

BEITRITTSERKLÄRUNG

Freunde fürs Leben e.V.

Hermine-Bareiss-Weg 1
72770 Baiersbronn

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Freunde fürs Leben e.V.

Bitte ausfüllen und an hannes@freundefuersleben.org zurückschicken.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....
.....

Nachname:.....
.....

**Straße und
Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und
Wohnort:**.....

Geburtsdatum:...../...../.....

**Telefon
Festnetz:**.....
.....

**Telefon
Mobil:**.....
.....

**E-
Mail:**.....
.....

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 10 € (zehn Euro).

Der jährliche Beitrag beträgt: 50 € (fünfzig Euro).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Bankverbindung des Vereins Freunde fürs Leben e.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Kreissparkasse Freudenstadt

Kontoinhaber: Freunde fürs Leben e.V. i. G

Verwendungszweck: Beitrag Verein

IBAN: DE76 6425 1060 0013 6032 36

BIC: SOLADES1FDS

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat Gläubiger-

Identifikationsnummer: DE144249921

Mandatsreferenz:

Hannes Bareiss

04.09.1980

Hiermit ermächtige ich den Verein Freunde fuers Leben e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Freunde fuers Leben e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.