

Förderverein der Förde vhs e.V.
Muhliusstraße 29/31
24103 Kiel

Beitrittserklärung

- Ich werde / Wir werden Mitglied im Förderverein der Förde vhs e.V.

Name, Vorname:

Weitere Familienmitglieder (Name, Vorname):

.....
.....

Straße, Nr.: PLZ, Ort:.....

Telefon: E-Mail:

Jahresbeitrag:

(Einzelbeitrag 15,- €, jedes weitere Familienmitglied unter derselben Adresse 5,- €)

- Ich überweise den Beitrag. (IBAN: DE87 8306 5408 0004 9350 04, Deutsche Skatbank, Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG)
- Ich lasse den Beitrag per Lastschrift einziehen. (Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

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

Ort, Datum:

Unterschrift(en):.....

.....

SEPA Lastschriftmandat

Förderverein der Förde vhs e.V., Muhliusstr. 29-31, 24103 Kiel

Gläubiger-ID: DE09ZZZ00001086401

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Förde vhs e.V. den jährlich von mir/ uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Förde vhs e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname:

Straße, Nr. PLZ, Ort:.....

Bank (Name, BIC):

IBAN:

Ort, Datum Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.