

Mein Platz im Alter e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein Mein Platz im Alter e.V.

Name, Vorname : _____ Geburts-Datum*: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon*: _____ E-Mail*: _____

Jahresbeitrag: 20 Euro Einzelmitgliedschaft. Jährliche wiederkehrende Zahlungsweise

Ich will zusätzlich zum Jahresbeitrag dem Verein noch eine Spende zukommen lassen.

Bitte ziehen sie zusätzlich jährlich/einmalig EUR ___ __ __ ein. (Nichtzutreffendes streichen)

Ich ermächtige den Verein Mein Platz im Alter e.V., alle die Mitgliedschaft betreffenden Zahlungen vom angegebenen Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die mit der Gläubiger-ID DE69ZZZ00001882079 auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer, welche in einem Schreiben separat zugeht.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Meine personenbezogenen Daten werden für die Zulassung zum SEPA-Lastschriftverfahren und die zugehörige Administration automatisiert verarbeitet und genutzt. Die Mitgliedschaft ist aus organisatorischen Gründen nur möglich, wenn der Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Datenschutzerklärung:

Die oben erhobenen Daten werden ausschließlich für Zwecke des Vereins benutzt. Die ausführliche Datenschutzerklärung ist auf der Homepage www.mein-platz-im-alter.com einsehbar.

IBAN: | D E | _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

_____ *Hier Falzen für Fensterbriefumschlag* _____

**freiwillige Angaben*

Mandatsreferenz-Nr.: | _ _ _ _ |
(Wird vom Verein eingetragen.)

Tel. Rückfragen unter 07533 9975415

Bitte einwerfen oder per Post an:

Platz für Mitteilungen an den Empfänger:

Mein Platz im Alter e.V.
(Vereinsheim)
Radolfzeller Str. 25
78476 Allensbach