



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderverein Schwerstkranker Kinder Hunsrück e.V. werden.

Vereinssitz ist: Kunibertstraße 75
54497 Morbach-Haag

Der jährliche **Mitgliedsbeitrag beträgt € 12, --**

Meine persönlichen Daten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Förderverein Schwerstkranker Kinder Hunsrück e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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

Zahlungsempfänger: Förderverein Schwerstkranker Kinder Hunsrück e.V.

Gläubiger ID: DE29ZZZ00001036668

IBAN: _____ | _____
Hier endet die 22-stellige deutsche IBAN

BIC: _____

Bank: _____

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, Bankdaten zwecks Einzug der Mitgliedsbeiträge. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der genannten personenbezogenen Daten einverstanden.

Datum Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertreter)

Bitte schicken Sie den unterschriebenen Antrag an die obige Vereinsadresse