

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000808234

Antrag auf Aufnahme als Vereinsmitglied

Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein vergeben)

Beitrittserklärung:

Ja, ich werde Mitglied im Verein Kinderlaecheln – Förderverein für krebskranke Kinder Berlin e.V. mit

Wirkung ab dem

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon/Handynummer:

E-Mailadresse.:

.....
Ort, Datum vollständige Unterschrift

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Verein Kinderlaecheln – Förderverein für krebskranke Kinder Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kinderlaecheln – Förderverein für krebskranke Kinder Berlin 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE.....

Datum, Ort Unterschrift

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.