Freude schenken
im Landkreis Kelheim e. V

Freude schenken im Landkreis Kelheim e. V.
Blumenhang 15 / 93356 Teugn
info@freudeschenken-kelheim.de
www.freudeschenken-kelheim.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitglieds-Nr.: ☐☐☐☐☐
(wird vom Verein ausgefüllt)

☐ Privatperson: Jahresbeitrag 36,00 EUR ☐ Firma - Institution: Jahresbeitrag 100,00 EUR

Name _____ Vorname _____

Firma _____ Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtstag * _____ Telefon privat * _____

Telefon dienstl. * _____ Fax * _____

Handy * _____ Mail-Adresse * _____

* freiwillge Angabe

Datenschutzerklärung: Wir gewährleisten Ihnen die vertrauliche und sichere Behandlung Ihrer personenbezogenen Daten durch Einhaltung der maßgeblichen Bestimmungen des Datenschutzgesetzes. Ihre persönlichen Daten werden von uns nur für die Zwecke verwendet, zu denen Sie uns Ihre Daten zur Verfügung stellen. Darüber hinaus möchten wir Ihre Daten dazu nutzen, Sie gelegentlich über Neuigkeiten zu informieren. Selbstverständlich können Sie dieser Art der Nutzung Ihrer Daten jederzeit formlos widersprechen. Wenden Sie sich dazu bitte an FREUDE schenken im Landkreis Kelheim e.V. • Blumenhang 15 • 93356 Teugn oder den Vorstand Rudi Studenik unter Tel. 09405 6075 . Wir versichern Ihnen, dass wir Ihre Daten nicht an Dritte weitergeben, außer wir sind dazu gesetzlich verpflichtet oder Sie haben uns vorab Ihre Einwilligung erteilt. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu internen Zwecken gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, dass ich zu Informationszwecken angeschrieben werde (auch per E-Mail). Diese Vereinbarung kann jederzeit widerrufen werden.

SEPA-Lastschriftmandat (früher Einzugsermächtigung)
FREUDE schenken im Landkreis Kelheim e.V.• Blumenhang 15 • 93356 Teugn • Gläubiger-ID: DE29ZZZ00002202220
Ich ermächtige FREUDE schenken im Landkreis Kelheim e.V. den jeweils gültigen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FREUDE schenken im Landkreis Kelheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mit separatem Schreiben mitgeteilt. 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.

BIC (8 oder 11 Stellen) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN (max. 22 Stellen) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Name d. Kreditinstitutes _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Spendenkonto: Sparkasse Kelheim IBAN DE43 7505 1565 0011 4152 96