



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Seniorenwohnen Reichenberg e.V.

Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Geburtsdatum:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

SEPA - Mandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE44ZZZ00001082958

Mandatsreferenz: wird Ihnen mitgeteilt

Beitrag: freiwillig mehr als den Mindestbeitrag € jährlich

Einzelbeitrag 12,00 € . Familienbeitrag 18,00 € .

bei Diakoniemitgliedschaft: Einzelbeitrag 6,00 € . Familienbeitrag 9,00 €

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Freundeskreis Seniorenwohnen Reichenberg e.V. , bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der o.g. Beitrag wird jährlich zum 1. Montag im Februar per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein (wir unser) Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Seniorenwohnen Reichenberg e.V. auf mein (auf unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Einwilligung zur Datenspeicherung
Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------