

Mitgliedsantrag



Pro-Inklusionsschaukel e.V. gem.

Rechtlich

Ich habe mich dazu entschieden, Mitglied im Pro-Inklusionsschaukel e.V. gem. zu werden. Mit diesem Antrag erkenne ich die Satzung bzw. den Datenschutz des Vereins an. Ich habe diese Punkte gelesen und verstanden.

Datenschutz

Satzung

Persönliche Angaben

Frau Herr

Anrede

Vor- und Zuname

Straße und Hausnummer

Geboren am

Postleitzahl und Ort

E-Mail Adresse

Ort/ Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Pro-Inklusionsschaukel e.V. gem., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pro-Inklusionsschaukel e.V. gem. 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. Gläubiger-ID Pro-Inklusionsschaukel e.V. gem. IBAN: DE96 5935 0110 0370 0613 50.

Die Mandatsreferenz wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Das Mandat gilt unbefristet für wiederkehrende und/oder einmalige Erhebung von Mitgliedsbeiträgen.

Rollstuhlschaukel Saarlouis:
IBAN: DE96 5935 0110 0370 0613 50
BIC: KRSAD55XXX

Kontoinhaber (Vorname(n) und Name(n))

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort/ Datum

Unterschrift Kontoinhaber