

Förderverein KiFaZ St. Josef Kappelrodeck e.V.

Werde Mitglied im Förderverein KiFaZ St. Josef Kappelrodeck e.V.

Einfach den Abschnitt unten ausfüllen und im KiFaZ abgeben.

Vielen Dank für deine Unterstützung!

Beitrittserklärung

Mein Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zum 01. November fällig.

Bei Eintritt während des laufenden Jahres wird der gesamte Jahresbeitrag fällig.

12€ pro Jahr

36€ pro Jahr

24€ pro Jahr

_____ € pro Jahr

Name: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Wohnort: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Kappelrodeck, den ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____

Förderverein KiFaZ St. Josef Kappelrodeck e.V.

Schulstraße 28, 77876 Kappelrodeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00002701065

Mandatsreferenz: wird von uns vergeben, bitte freilassen _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein KiFaZ St. Josef Kappelrodeck e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein KiFaZ St. Josef Kappelrodeck e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vor- und Nachname Kontoinhaber: _____

DE __ / __ / __ / __ / __ / __

Kappelrodeck, den ____ . ____ . ____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Datenschutz

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterial für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Kappelrodeck, den ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____