

Antrag auf Mitgliedschaft



1. Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft

im Verein „Flüchtlingskinder im Libanon e.V., Birnenweg 2, 72793 Pfullingen

mit Wirkung ab dem.....

Name, Vorname:.....

PLZ, Ort:.....

Straße, Hausnummer:.....

Email:.....

Tel.:

2. Satzung und Beitragsordnung

Die Satzung finden Sie hier: https://www.lib-hilfe.de/ueberuns_satzung.html

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt für Einzelpersonen 30€, für Familien 50€ und für Studierende und Azubis 15€. Der Verein bevorzugt die Erteilung einer SEPA-Abbuchungsermächtigung (s.u.)!

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ich zahle/ wir zahlen einen jährlichen Beitrag von.....€

3. Übermittlung von Informationen per Email

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an meine E-Mail-Adresse übermittelt.

4. Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adressen. Mit ist bekannt, dass dem Aufnahme antrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Anschrift :: Flüchtlingskinder im Libanon e.V. :: Birnenweg 2 :: 72793 Pfullingen

Tel +49 7121 78556 :: www.lib-hilfe.de :: info@lib-hilfe.de

Spendenkonto :: Flüchtlingskinder im Libanon e.V. :: IBAN DE83 6039 0000 0710 6950 04

BIC GENODES1BBV :: Vereinigte Volksbanken eG

5. Unterschrift

Ort, Datum:

Unterschrift:

6. SEPA-Lastschriftmandat

Für Flüchtlingskinder im Libanon e.V., Birnenweg 2, 72793 Pfullingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000000638

Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige Flüchtlingskinder im Libanon e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Flüchtlingskinder im Libanon e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Anschrift s.o.)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

7. Dauerauftrag

Ich richte einen Dauerauftrag ein

Bitte an unten stehende Anschrift schicken!

Anschrift :: Flüchtlingskinder im Libanon e.V. :: Birnenweg 2 :: 72793 Pfullingen

Tel +49 7121 78556 :: www.lib-hilfe.de :: info@lib-hilfe.de

Spendenkonto :: Flüchtlingskinder im Libanon e.V. :: IBAN DE83 6039 0000 0710 6950 04

BIC GENODES1BBV :: Vereinigte Volksbanken eG