VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER PFARREI ST. MARIA IN INDIEN e.V.

Verein zur Förderung der Pfarrei St. Maria in Indien

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vorname **Nachname**

Straße, Hausnummer

Postleitzahl **Wohnort**

Geburtsdatum

Geschlecht
☐ **weiblich** ☐ **männlich** ☐ **divers**

Beruf

Ich zahle jährlich:

☐ **Mindestbeitrag** (aktuell 20,- EUR)	☐ **30,- EUR**	☐ **40,- EUR**
☐ **50,- EUR**	☐ **75,- EUR**	☐ **100,- EUR**
☐ **150,- EUR**	☐ **200,- EUR**	☐ _____ **EUR**

Telefon privat **Handy/Mobiltelefon**

E-Mail Adresse

Die Grundsätze und die Satzung des Vereins zur Förderung der Pfarrei St. Maria in Indien e.V. erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, sowie Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein mit seinen Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

_____ _____
Ort **Datum**

_____
Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER PFARREI ST. MARIA IN INDIEN e.V.

Verein zur Förderung der Pfarrei St. Maria in Indien

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der Pfarrei St. Maria in Indien e.V., die Zahlung des Jahresbeitrages mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00002352640
Mandatsreferenz: FV-INDIEN-HS

IBAN

BIC

Name des Kreditinstitutes (Bankname)

Kontoinhaber/in (Mitgliedsname)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl **Wohnort**

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. Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich. Die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrages regelt die jeweils geltende Beitragsordnung.

_____ _____
Ort Datum

_____
Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

Dieses Feld bitte nicht beschriften!

Aufnahme beschlossen am: _____

_____
Datum und Unterschrift des Vorsitzenden