

Antrag zur Mitgliedschaft im „Förderverein DPSG Füchtel e.V.“

Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied des „Förderverein DPSG Füchtel e.V.“ an:

Anrede / Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Bundesland: _____

Telefon / Handy: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim oben genannten Verein. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden von dem „Förderverein DPSG Füchtel e.V.“ nur für Zwecke des Vereines (wie z.B. die Bekanntgabe von Informationen, Einladung zu Vollversammlungen, usw.) genutzt.

Außerdem bin ich über die Satzung des „Förderverein DPSG Füchtel e.V.“ informiert und erkenne diese an.

(Ort, Datum und Unterschrift des Mitgliedes)

Bitte beachten Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite dieses Schreibens!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Mandatsreferenz:

(entspricht der Mitgliedsnummer und wird bei der ersten Abbuchung bekanntgegeben)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

„Förderverein DPSG Füchtel e.V.“
Dominikanerweg 45
49377 Vechta

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE09ZZZ00001507672

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) laut Satzung des „Förderverein DPSG Füchtel e.V.“ bei Fälligkeit durch SEPA-Lastschriftmandat von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zurzeit beträgt der Mitgliedsbeitrag **2 x 25,--EUR** und ist fällig am 01.02. und 01.08. eines jeden Jahres. Zusätzlich ermächtige(n) ich / wir den Förderverein DPSG Füchtel e.V. einen zusätzlichen, freiwilligen Betrag in Höhe von _____,--EUR als Spende bei Fälligkeit des Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

- Ich bitte um Ausstellung einer Spendenquittung.
- Ich verzichte auf die Ausstellung einer Spendenquittung.

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem

„Förderverein DPSG Füchtel e.V.“

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. („Ersparen Sie uns und Ihnen Kosten und setzen Sie sich bitte vorher mit uns in Verbindung“) Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN* oder Kontonummer:
(„internationale Kontonummer“)

BIC* oder Bankleitzahl:
(„internationale Bankleitzahl“)

Kreditinstitut:

(Ort, Datum und Unterschrift des/der Kontoinhaber/s)

*BIC und IBAN erhalten Sie bei Ihrem Kreditinstitut, von Ihrer Bankkarte oder von Ihrem Kontoauszug