

Mitgliedschaftsantrag SoLaWiR e.V. für Fördermitglieder

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein SoLaWiR e.V.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Mit meiner Fördermitgliedschaft ermächtige ich den Verein SoLaWiR e.V. den nachfolgenden von mir festgelegten Betrag monatlich bzw. jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SoLaWiR e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mein Förderbeitrag beträgt _____ Euro.

Ich möchte den Förderbeitrag monatlich oder jährlich zahlen.

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. Die persönlichen Daten werden über eine sichere Verbindung übertragen. Die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen werden selbstverständlich eingehalten. Weitere Informationen sind in unserer Datenschutzerklärung festgehalten.

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Abrechnungszwecken verarbeitet und gespeichert werden.
- Fotoverwendung: Hiermit stimme ich der Verwendung von Fotos, die im Rahmen von Veranstaltungen der SoLaWiR entstanden sind, zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit zu.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Zustimmung des Vorstandes zur Mitgliedschaft:
