



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon / E-Mail

die Aufnahme im Verein „Wir für Sie“ e. V.

Jahresbeitrag – zutreffendes bitte ankreuzen

Einzelbeitrag 12,00 €

Familienbeitrag 18,00 €

Der gewählte Beitrag wird Laufe des Kalenderjahres mittels Lastschrift erhoben. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand gekündigt werden.

Datenschutz

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Beiträge sowie die Satzung und sonstigen Bedingungen des Vereins an. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für den Verein erforderlich ist.

SEPA Lastschriftmandat für Wir für Sie e. V., Am Winterberg 1, 78532 Tut-Eßlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00002039193
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer/11

Ich ermächtige Wir für Sie e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem unten aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Wir für Sie e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum (3. Quartal), die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Kontoinhaber

Straße, Nummer

PLZ, Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift