

Beitrittsantrag Sankt Augustin and friends hilft e.V.

Hiermit beantrage ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied bei Sankt Augustin and friends hilft e.V

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Laut Beitragsordnung gehöre ich zu Klasse:

01) Vollzahler 2,00€/Monat

02) Ermäßigt 1,00€/Monat (Rentner)

Den aktuelle Jahresbeitrag sowie gültigen Klassen entnehmen Sie der Beitragsordnung

() Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der
gesetzlichen
Vertreter bei
Minderjährigen bzw.
Geschäftsunfähigen

Bereitschaft zur Spende:

-Ich möchte den Verein mit einer Einmalspende in Höhe von € _____ unterstützen und bitte diesen Betrag einzuziehen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige Sankt Augustin and friends hilft e.V Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.01.) jeden Jahres fällig.

Kreditinstitut: _____

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers