



Strahleaugen e. V.
Sabine Merten
Pfaffenwaldstr. 13

57299 Burbach

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Verein Strahleaugen e.V. werden und erkläre mich hiermit bereit, den in der Mitgliederversammlung festgelegten Betrag (von derzeit 20,-- Euro jährlich) zu zahlen. Die Satzung habe ich gelesen und erkenne diese an. Ich bin damit einverstanden, Informationen des Vereins per E-Mail zu erhalten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mit ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Name:	
Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	

Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 95 ZZZ 00 001 438 418

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige Strahleaugen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Strahleaugen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber:	
Adresse:	
IBAN:	
BIC:	

Ort/Datum und Unterschrift des Kontoinhabers bzw. des Bevollmächtigten
--