

Hiermit erkläre ich meine/unsere Bereitschaft zur Leistung eines jährlichen Mitgliedsbeitrages an den Förderverein MARIA-HILF e.V.

Folgender Beitrag soll zukünftig einmal jährlich von meinem Konto abgebucht werden (bitte ankreuzen oder ggf. den Betrag selber festlegen und eintragen):

Minimalbeitrag

_____ Euro pro Jahr



Förderverein
MARIA-HILF e.V.
GEMEINSAM. GESUND.

#GEMEINSAM. #GESUND.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Fördervereins MARIA-HILF e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. (bitte ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür ggf. auch an andere Vereinsmitglieder (z. B. dem Vorstand) weitergegeben werden dürfen. Insbesondere bin ich damit einverstanden, dass alle Mitteilungen des Vereins – auch Ladungen zu Versammlungen – ausschließlich an meine v.g. E-Mail-Adresse erfolgen sollen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Den Inhalt des Informationsblattes zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Die Erklärung der Beendigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

Dieser Mitgliedsantrag und die Homepage wurden mit freundlicher Unterstützung erstellt durch:

kreativkarussell

LAND
luft
Werbeagentur
Brilon GmbH

SATZ & DRUCK
KEMMERLING GMBH,
BRILON



Gute Stütze!

Förderverein
MARIA-HILF e.V.
GEMEINSAM. GESUND.



Förderverein
MARIA-HILF e.V.
GEMEINSAM. GESUND.

www.foerderverein-maria-hilf.de

Mitgliedsantrag

und Einwilligung zur Datenverarbeitung

(bitte ankreuzen)

zurück an: **Schatzmeister Volker Kraft**
Möhnestr. 2 · 59929 Brilon
Telefon: 02961-97 890
mitglieder@foerderverein-maria-hilf.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein MARIA-HILF e.V. - Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Natürliche Person

Anrede: _____

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Mobil-Nr.*: _____

E-Mail: _____

*freiwillig

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein MARIA-HILF e.V. - Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Juristische Personen, Gesellschaften, Partnerschaften, Interessensvereinigungen etc.

Firmenname: _____

Mitarbeiteranzahl: unter 50 Pers. über 50 und unter 200 Pers. über 200 Pers.

Handlungsbevollmächtigter:

Vorname: _____ Name: _____

Im Verein für die Firma vertretungsberechtigtes Mitglied wird benannt:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Ich ermächtige den Förderverein MARIA-HILF e.V. (Zahlungsempfänger) widerruflich, den jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeitrag (Einzug 1 x jährlich) zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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. Die Mandatsreferenz wird im Nachgang der Mitgliedsaufnahme separat mitgeteilt.

Zahlungsempfänger: Förderverein MARIA-HILF e.V. c/o Volker Kraft, Am Schönschede 1, 59929 Brilon · Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00002254640

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname: _____ Name: _____

Unternehmen, Institution etc.: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

IBAN (max. 34 Stellen): _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift