



Stegaurach HILFT e.V.

Vereinsbeitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Stegaurach HILFT e.V.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ mobil _____

E-Mail _____

Datum, Ort, Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zu vereinsinternen Zwecken und der internen Kommunikation zwischen Verein und dem Arbeitskreis Asyl gespeichert und genutzt werden. Gleichzeitig versichere ich, Kontaktdaten von Arbeitskreis- oder Vereinsmitgliedern zu keinen anderen als den o.a. Zwecken zu verwenden. Mit Fotoaufnahmen von mir und ggf. deren Veröffentlichung bin ich **einverstanden** / **nicht einverstanden** (Nichtzutreffendes bitte streichen).

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DExxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**
Mandatsreferenznummer: Diese erhalten Sie nachträglich
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Stegaurach HILFT e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über _____ EUR wird jährlich zum 01.02. per Lastschrift eingezogen. Falls das Konto nicht die nötige Deckung besitzt, besteht für das u. g. Bankinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN _____

BIC _____

Land: Deutschland

Datum, Ort, Unterschrift _____