Eintrittsformular Freundeskreis Klosterkirche Maihingen e. V.

freundeskreis@klosterkirche-maihingen.de | **Klosterhof 6 86747 Maihingen**

Name | Vorname | Geburtsdatum

_____

Straße | Hausnummer | PLZ | Ort

_____

Telefon | E-Mail-Adresse

_____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Freundeskreis Klosterkirche Maihingen e. V.“. Ich erkenne die Satzung des Vereins sowie die jeweils gültige Beitragsordnung als verbindlich an. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Annahme durch den Vorstand. Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung beschlossen und beträgt aktuell 15€/Jahr.

O *Ich unterstütze die Arbeit des Vereins zusätzliche – gegen Spendenbescheinigung – mit einer jährlichen Spende in Höhe von _____ € (bitte ankreuzen & ausfüllen).*

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Freundeskreis Klosterkirche Maihingen e. V. | Klosterhof 6 Maihingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000500282
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Freundeskreis Klosterkirche Maihingen e. V., den Mitgliedsbeitrag von 15€ und ggf. Spenden mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber (falls abweichend)

_____

IBAN

_____

BIC | Kreditinstitut

_____

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Vereinskommunikation unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen (DSGVO) verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, sofern keine gesetzliche Verpflichtung besteht.

Ort, Datum

_____

Unterschrift des Mitglieds od. Erziehungsberechtigten
& wenn abweichend KontoinhaberIn

FREUNDESKREIS
KLOSTERKIRCHE
MAIHINGEN