

Beitrittserklärung

Ich / Wir erkläre(n) hiermit bis auf Widerruf unseren Beitritt zum
Verein der Freunde und Förderer hörgeschädigter Kinder und Jugendlicher Südwestfalen e.V.

Ich/Wir zahle(n) einen Beitrag von _____ Euro pro Jahr.
(12 Euro Mindestbeitrag)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bitte abtrennen)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit auf meinem Girokonto

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN Nummer: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweis zum Datenschutz: Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich zum Einzug des Jahresbeitrags sowie postalischer Einladung zu den Vereinsversammlungen genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.