

Mitgliedsantrag St. Vinzenz-Verein Murg e.V.

St. Vinzenz-Verein Murg e.V.
Kellerhof 1
D-79730 Murg



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im St. Vinzenz-Verein Murg e.V.

() Frau () Herr () Familie ()

Name Vorname

Straße PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Die Mitgliedschaft kann schriftlich zum Jahresende gekündigt werden.

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich/wir ermächtigen den St. Vinzenz-Verein Murg e.V. den Mitgliedsbeitrag als Jahresbeitrag von meinem untenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mit diesem Formular weise ich zugleich mein Kreditinstitut an, die vom St. Vinzenz-Verein Murg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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.

.....

.....

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN : D E _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Unsere Gläubiger ID lautet: DE75ZZZ00000909449

() Mindest-Jahresbeitrag (beträgt derzeit 20,00 Euro und wird von der Mitgliederversammlung festgelegt)

() Mein persönlicher Jahresbeitrag €

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass die in diesem Formular erhobenen Daten in automatisierten Dateien für Satzungszwecke des St. Vinzenz-Verein Murg e.V. gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Sofern erforderlich bin ich mit der Weitergabe an Dritte (z.B. Altenpflegeheim St. Vinzenzihaus Murg) einverstanden. Ich habe das Recht, diese Daten einzusehen, ändern und löschen zu lassen.

.....

Datum

.....

Unterschrift