



Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Verein **Kengerdruum Krieewel e.V.** werden und Krefelder Kinder unterstützen.

Name, Vorname

PLZ, Ort Strasse

Geburtsdatum, E-Mail

Tel. Nr. Privat, Tel. Nr. mobil

Der/die jährliche Beitrag/Spende beträgt mindestens 100,00 € (einhundert Euro).
Ich möchte jedoch € als jährlichen Beitrag festlegen.

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE78ZZZ00002284176

Hiermit ermächtige den Verein Kengerdruum Krieewel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kengerdruum Krieewel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für gemäß der Vereinsatzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins Kengerdruum Krieewel e.V. und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Datum, Ort:.....

Unterschrift:.....