

F R A N K A



FRANKA e. V.

Michael Köhler (Kassenwart) Telefon: 0 46 42 / 820 24 55 Fax: 0 46 42 / 820 24 56 E-Mail: franka-ev@online.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir abmeinen/ unseren Beitritt

als Mitglied im Verein der Freien Alten-und

Nachbarschaftshilfe Kappeln e.V.

Name :Vorname:.....

Geb.Dat.:.....Straße:.....

PLZ:.....Ort:.....

Telefon:.....E-Mail:.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 15,00 Euro

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe vonzu bezahlen.

.....

Ort, Datum Unterschrift Mitglied (der des gesetzlichen Vertreter/s

Ehefrau / Lebenspartner

Name :Vorname:.....

Geb.Dat.:.....Straße:.....

PLZ:.....Ort:.....

Telefon:.....E-Mail:.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 15,00 Euro

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe vonzu bezahlen.

.....

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied (der des gesetzlichen
Vertreter/s

Franka ist berechtigt Spendenquittungen auszustellen.

Erteilung des SEPA- Lastschriftmandats

Gläubiger –Identifikationsnummer des Vereins: **DE 94ZZZ00000360475**

Mandatsreferenz (Mitgl.Nr.).....

Ich ermächtige den Verein FRANKA e. V. 24376 Kappeln, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.-05. Januar jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15.ten des auf den Eintritt folgenden Monats. 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.

1.)

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber : _____

2.)

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber : _____

1.)

2.) _____

Ort, Datum ,

Unterschrift des Kontoinhabers

Falls Sie den Betrag selbst überweisen möchten, benutzen Sie bitte die unten aufgeführten Bankverbindungen :

.....

Ort, Datum

...../.....

1.Unterschrift / 2 Unterschrift

Freie Alten- u. Nachbarschaftshilfe e. V.

NOSPA: DE1821750000082000011 BIC: NOLADE21NOS

Schleswiger Volksbank eG : DE84216900200008529779 BIC: GENODEFISLW

FRANKA



Allgemeine Geschäftsbedingungen der DSGVO (Datenschutzverordnung)

Mit der Anmeldung wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt.
Die Daten werden zum Zwecke der Veranstaltungsorganisation auf Grund der seit 25.05.2018 geltenden DSGVO verarbeitet und vertraulich behandelt.

FRANKA e. V. verpflichtet sich, die Daten ausschließlich für vereinsinterne Zwecke zu verwenden und bestätigt, dass diese Daten nicht an Externe Organisatoren weiter gegeben werden. Die Veröffentlichung von Fotos die während einer Veranstaltung zum Zwecke zukünftiger Dokumentation und Veröffentlichung auf der Website und in Printmedien (Tageszeitung) erstellt werden, wird mit schriftlicher Anmeldung zugestimmt.