



Förderverein *Cruciskirche Sondershausen e. V.*

Antrag zur Mitgliedschaft im Förderverein Cruciskirche Sondershausen e.V.

Ich möchte die Ziele des Fördervereins Cruciskirche Sondershausen e.V. unterstützen und bitte um Aufnahme als Fördermitglied.
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vor- und Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Postfach: _____

Telefon/Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Postleitzahl/Ort: _____

(Für den Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages füllen Sie bitte das SEPA-Lastschriftmandat (Rückseite) aus!)

Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag): 52,00 €

Ermäßigt (auf Antrag): 26,00 €

Schüler/Jugendliche: 13,00 €

Einwilligungserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten unter Beachtung der DS- GVO vom 25.05.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) vom Förderverein Cruciskirche Sondershausen e. V. zum Zwecke der Vereinsführung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich erkläre außerdem, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung richte ich an den Förderverein Cruciskirche Sondershausen e. V.

Datum/Unterschrift _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Förderverein Cruciskirche Sondershausen e.V., 99706 Sondershausen, Planplatz 9

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000820119

Mandatsreferenz (Vorname, Name): _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € wird einmal jährlich zum 30.06. eingezogen, erstmalig zum 30.06. _____

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers