Rostocker für Inklusion und
gesellschaftliche Teilhabe e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich unter Anmerkung der Satzung dem Verein bei.
ich zahle einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von ____ € / Monat.

_____ _____
Familienname Vorname

_____ _____ _____
geboren am Tel-Nr. Beruf (Angabe freiwillig)

_____ _____
Straße, Hausnr. E-Mail

_____
PLZ / Wohnort

_____,den_____ _____
Ort Datum Unterschrift des Beitretenden

Hinweis zum Datenschutz:
Die Mitgliederdaten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich für Zwecke der Mitgliederdatenverwaltung und Mitgliederverwaltung genutzt.

Geworben durch:

_____ _____
Familienname, Vorname Mitgliedsnummer

Ich bitte um widerruflichen ☐jährlichen ☐½ jährl. ☐¼ jährl. Einzug von meinem Konto

_____ _____
Einzugsbeginn (ist der Beginn der Mitgliedschaft) Familienname, Vorname des Kontoinhaber (wenn nicht Beitretender)

_____ _____
Straße, Hausnr. (wenn nicht Beitretender) PLZ, Wohnort (wenn nicht Beitretender)

Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandates
Ich ermächtige den Verein Rostocker für Inklusion und gesellschaftliche Teilhabe e.V. Zahlung im Rahmen meiner Vereinsmitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rostocker für Inklusion und gesellschaftliche Teilhabe e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es wird eine Frist für die Vorabkündigung von SEPA Lastschriften von 2 Tagen vereinbart.

_____ _
Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN:

_____
Datum, Ort und Unterschrift