

Förderverein

Ev. Lebenszentrum Lendringsen e.V.



Aufnahmeantrag

Name/ Firmenname	Vorname/ Firmenzusatz
Straße	PLZ / Ort
Telefon	Geb.- Datum
Mobil	Geb.-Ort
e-Mail	Staatsangehörigkeit

Der Jahresbeitrag beläuft sich z.Zt. auf (bitte ankreuzen):

☐	€	
☐	120,- €	(mtl. 10,- €)
☐	60,- €	(mtl. 5,- €)
☐	30,- €	(mtl. 2,50 €)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Bearbeitung meiner Mitgliedschaft in einer EDV-Anlage gespeichert und nur für Zwecke des Vereins genutzt werden. (Hinweis nach § 28 Bundesdatenschutzgesetz)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt und erkenne die Satzungen und Ordnungen des Fördervereins an.

Menden,

Unterschrift*

*Bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigten

Aus verwaltungstechnischen Gründen kann der Beitrag nur mittels **Lastschrift** eingezogen werden.
Die folgende **Einzugsermächtigung** ist deshalb auszufüllen.

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den Verein unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs, den Beitrag jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Datum

Unterschrift

Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an folgende Mail Adresse:

Förderverein Ev. Lebenszentrum Lendringsen e.V.
Matthias-Claudius-Platz 1
58710 Menden (Sauerland)