Beitrittserklärung zu versenden an: Kieran Dengler, Mühlenweg 6b, 54413 Gusenburg

Beitrittserklärung

zur Aufnahme in den Verein:

BfB – Bürger für Bürger e.V.
Mühlenweg 6b
54413 Gusenburg

Hiermit beantrage ich

Anrede	
Vorname	
Nachname	
Wohnhaft in (Adresse)	
Geboren am	
Telefon	
E-Mail Beruf(optional)	

Bei Minderjährigen bitte hier Namen und Anschriften der gesetzlichen Vertreter eintragen

Vorname		
Nachname		
Wohnhaft in (Adresse)		
Geboren am		
Telefon		
E-Mail		

die Aufnahme in die BfB – Bürger für Bürger e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt und zu folgendem Beitragsmodell:

O normal 24€/Jahr O ermäßigt 12€/Jahr (Schüler/Studenten/Arbeitssuchende/Rentner).

Dazu bitte **entsprechende Nachweise** beifügen.

Mir wurde die gültige Satzung ausgehändigt. Mit meiner Aufnahme wird die Satzung von mir als verbindlich anerkannt.

Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke der BfB – Bürger für Bürger e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt.

Ort und Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

Beitrittserklärung zu versenden an: Kieran Dengler, Mühlenweg 6b, 54413 Gusenburg

Bei Minderjährigen:

Der/Die im Aufnahmeantrag genannten Erziehungsberichtigte/n sind mit dem Vereinsbeitritt des Antragstellers einverstanden. Sie übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere die Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Hinweis: Wird ein Minderjähriger volljährig endet damit nicht automatisch die Mitgliedschaft im Verein. Das Mitglied wird dann entsprechend seinem in der Satzung vorgesehenen Status weitergeführt.

Ort und Datum:

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten:

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich der BfB – Bürger für Bürger e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BfB – Bürger für Bürger e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Daten meiner Bankverbindung	
Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstitutes	
BIC	
IBAN	

Ort und Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: