

Amparo e.V. Förderverein für die Sterbe- und Trauerbegleitung

Erklärung der Mitgliedschaft

Person

Name *	Vorname	Geburtsdatum

Straße und Hausnummer *	PLZ	Ort *

Festnetz *	Mobil *

E-Mail *	
----------	--

Beginn der Mitgliedschaft	
---------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Ich zahle den Mindestjahresbeitrag von 20 €. **
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Ich zahle einen höheren Jahresbeitrag von (Betrag bitte eintragen) _____ €. **
--------------------------	--

Ich ermächtige den Förderverein, den Jahresbeitrag jährlich von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE32ZZZ00002130580) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN *	D E
--------	-----

Geldinstitut *	
----------------	--

<input type="checkbox"/>	Ich erkenne die Satzung des Fördervereins in der Fassung vom 16.5.2018 an.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Ich willige ein, dass für die Mitgliedschaft erforderliche personenbezogene Daten vom Förderverein gespeichert und zweckgebunden verwendet werden. Mit der Veröffentlichung von Berichten und Bildmaterial, in denen ich zu erkennen bin, bin ich einverstanden. Die Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.
--------------------------	---

Mandatsreferenz (wird von Amparo eingetragen)	
--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Volksbank Gronau-Ahaus eG IBAN: DE39 4016 4024 0610 2606 00

Kontakt: Amparo e.V. • F. J. Heyart (Vorsitzender) • Kronenweg 22 • 48683 Ahaus

Telefon: 02561 41645 • E-Mail: fv-amparo@outlook.de

* Änderungen bitte umgehend dem Förderverein mitteilen. Für Folgen, die sich aufgrund nicht aktueller Angaben ergeben, haftet der Verein nicht.

** Der Beitrag kann steuerlich geltend gemacht werden.