

Antrag auf Mitgliedschaft



Bitte an: info@ida-freunde.de | Fax 03981 24 68 26
oder per Post

IDA & Freunde e. V.
Tannenhof 30
17235 Neustrelitz

Ich möchte gerne die Arbeit des Vereins unterstützen. Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
IDA & Freunde e. V. (IDA – Integration durch Austausch), mit Wirkung zum

Ihre
Angaben

Name, Vorname

geboren am

Str., Hausnr.

PLZ, Wohnort

Telefon (freiwillige Angabe)

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

Kleiner Beitrag, große Wirkung! Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit **15,00 €** pro Kalenderjahr.

Grund für die Mitgliedschaft (bitte kurz ausführen)

Wünschen Sie ein persönliches Gespräch mit dem Vorstand? ja nein

LASTSCHRIFTEINZUG

Hiermit ermächtige ich den Verein IDA & Freunde e. V. jährlich den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-ID DE30VER00000383937 | Mandatsreferenz MB56110

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IDA & Freunde e. V. 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 einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Erklärung zum Datenschutz: Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller