



DACHTEL HILFT KRANKEN KINDERN E.V.

Antrag auf Mitgliedschaft in den Verein „Dachtel hilft kranken Kindern“ e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den „Dachtel hilft kranken Kindern“ e.V.

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für den Vereinszweck, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____ Email: _____

Geb.-Datum: _____ Eintrittsdatum: _____

Datum, Ort _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift
der Erziehungsberechtigte/n

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Dachtel hilft kranken Kindern e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Dachtel hilft kranken Kindern e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Datum, Ort _____ Unterschrift: _____