

BEITRITTSERKLÄRUNG

Pro Ugandan Children (PUC) - Schenk Leben e. V.

Deezbüller Str. 11, 25920 Risum-Lindholm

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Pro Ugandan Children (PUC) - Schenk Leben e. V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: 28. Februar

- Erwachsene ab 18 Jahre: 45 € (fünfundvierzig Euro)
- Kinder, Jugendliche, Studenten, Bezieher öffentlicher Hilfe zum Lebensunterhalt (Bescheinigung beifügen): 25 € (fünfundzwanzig Euro)
- juristische Personen: 80 € (achtzig Euro)

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden.

E-mail: puc.leben@gmail.com

Bankverbindung des Vereins Pro Ugandan Children (PUC) - Schenk Leben e. V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: VR Bank eG Niebüll

Kontoinhaber: Pro Ugandan Children (PUC) - Schenk Leben e. V.

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Name, Vorname

IBAN: DE67217635420007920830

BIC: GENODEF1BDS

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

.....

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00001982291

Mandatsreferenz: Vor und Nachname, Geburtsdatum des Mitglieds:

Hiermit ermächtige ich den Verein Pro Ugandan Children (PUC) - Schenk Leben e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Pro Ugandan Children (PUC) - Schenk Leben e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum.....

Unterschrift.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)