



Kurbelbox e.V.

z.Hd. Jeanette Koke
Burgwall 34
48163 Münster

Beitrittserklärung

Vorname Name

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

Mail

Ich möchte Mitglied werden im Verein „Kurbelbox e.V.“

zum

Mein Mitgliedsbeitrag (s. Beitragsordnung):

€/Monat

Bitte haltet mich per Mail über die Aktivitäten des Vereins auf dem Laufenden (Newsletter o.ä.)

Ich möchte aktiv dabei sein: Sprecht mich an, wenn es etwas zu tun gibt.

Anmerkungen:

Satzung und Beitragsordnung des Vereins habe ich per Mail erhalten. Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit zum Ende eines Jahres mit einer Kündigungsfrist von 2 Wochen schriftlich kündigen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift





Zur Beitrittserklärung von

Vorname Name

Mein **Mitgliedsbeitrag** in Höhe von

€/Monat

soll

Jährlich
Halbjährlich
Quartalsweise
Monatlich (ab 10€/Monat)

ab Beginn der Mitgliedschaft von u.a. Konto eingezogen werden.
(Unsere Verwaltungskosten sinken bei größerem Einzugszeitraum.)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00002511263
Die Mandatsreferenz wird mir mit jeder Lastschrift mitgeteilt.

Ich ermächtige **Kurbelbox e.V.**, Mitgliedsbeiträge und Spenden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kurbelbox e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber*in

IBAN

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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

