

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit als förderndes Mitglied meinen Beitritt zu pro familia Landkreis Böblingen e.V.



Landkreis Böblingen e.V.

Ich bin bereit, einen **Jahresbeitrag** in Höhe von _____ - *zutreffendes bitte ankreuzen* -

- 30,- € (Mindestbeitrag) / 100,- € / _____ €
 ermäßigt 15,- € (*für Schüler/Studenten ab 18 J. auf Nachweis*)
steuerbegünstigt zu zahlen.

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Geburtsdatum / Beruf*:

Kontakt-Email*: **freiwillig. Angaben f. d. Mitgliederverwaltung*

_____/_____/_____ / _____ / _____
Ort Datum Unterschrift

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch gerne zugesandt!

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige pro familia Landkreis Böblingen e.V., Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von pro familia Landkreis Böblingen e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

IBAN: DE | _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ | DE | _ _ | _ _ _

Kreditinstitut:

Kontoinhaber*in: *(falls abweichend)*

_____/_____/_____ / _____ / _____
Ort Datum Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000861762

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Datenschutzerklärung:

Die Daten zu Ihrer Person, die Sie uns im Rahmen dieser Anfrage über unser Mitgliedschaftsformular zur Verfügung stellen, verwenden wir ausschließlich zu dem Zweck, zu dem Sie uns diese Daten übermitteln: zur Bearbeitung Ihres Mitgliedschaftsantrags sowie zur Mitgliederverwaltung und zum Abrechnungswesen. Darüber hinaus erfolgt keine Weitergabe dieser personenbezogenen Daten an Dritte. Entfällt der Zweck der Bearbeitung, werden die Daten nach Ende der gesetzlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflicht gelöscht.