

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei Extremislos e.V.

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: _____ (Monat / Jahr)

Gewünschter Jahresbeitrag: _____ (ab 60,- Euro /p.a.)

◇ 120,- ◇ 180,- ◇ 240,- ◇ 500,-
(ab 200,- Euro kann eine Spendenquittung ausgestellt werden)

Art der Mitgliedschaft:

◇ Förderndes Mitglied

Meine Rechte und Pflichten folgen aus der Vereinssatzung. Die Satzung ist mir bekannt bzw. zur Kenntnis überbracht worden. Mir ist bekannt, dass mein Name, meine Anschrift und meine Telefonnummer zu ausschließlich vereinsinternen Zwecken, wie z.B. der Mitgliederbetreuung gespeichert werden.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats

Der Jahresbeitrag wird bei Vereinsbeitritt innerhalb von 14 Tagen und für die Folgejahre am 01. des Monats des Eintrittsmonats fällig. Dazu ermächtige ich den Extremislos e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Extremislos e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung: _____

Kontoinhaber: _____

Iban: _____

BIC: _____

Datum, Ort _____ Unterschrift: _____