

Fellnasen in Not e.V.
Kemptener Str. 87
86343 Königsbrunn



Deutsche Skatbank
DE94 8306 5408 0004 2907 98
BIC: GENODEF1SLR

Kontaktmöglichkeiten:
hallo@fellnaseninnot.de
www.fellnaseninnot.de

Maren: 0176 80 13 62 11
Bettina: 0151 61 16 60 10

Beitrittserklärung

>> für jedes Fördermitglied je eine Erklärung ausfüllen <<

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt als Fördermitglied zum Verein Fellnasen in Not e.V. mit Sitz in Königsbrunn. Ich bin bereit, mit einem Jahresbeitrag von € _____ den Verein finanziell zu unterstützen (der Mindestbeitrag beträgt € 30,00) und erkenne die Satzung des Vereins (verfügbar auf der Homepage www.fellnaseninnot.de) durch meine Unterschrift an.

Bei unter 18-jährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter

Einwilligung zur Datennutzung nach DSGVO (bitte ankreuzen): ja nein

Ich habe die, ab dem 02.06.2021 gültigen Datenschutzbestimmungen (verfügbar auf der Homepage www.fellnaseninnot.de) gelesen und bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Email-Adresse, Telefonnummer, Bankdaten) wie in der Datenschutzerklärung erklärt, einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Mitgliedsantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter

Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00002424338

Ich ermächtige den Verein Fellnasen in Not e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Fellnasen in Not e.V. auf mein Konto bezogenen 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.

Name und Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC:

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

[Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers]