

Mitgliedsantrag

Selbsthilfe Körperbehinderter Main-Kinzig e.V., Am Rathaus 65 b, 63526 Erlensee
Tel. : 0 61 83 / 91 52 – 21, Fax : 0 61 83 / 91 52 - 27
verein@selbsthilfe-erlensee.de, <http://www.selbsthilfe-erlensee.de>



Name: Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Stadt: Geburtstag:

Telefon: Fax:

E-Mail

Freiwillige Angaben:

Mit dem Ausfüllen der freiwilligen Angaben willige ich ein, dass die Daten zu meiner Behinderung von der Selbsthilfe Körperbehinderter Main-Kinzig e.V., Am Rathaus 65b, 63526 Erlensee, zum Zwecke der Begründung und Durchführung meiner Vereinsmitgliedschaft verarbeitet werden. Eine Veröffentlichung dieser Angaben oder eine Übermittlung an Dritte findet nicht bzw. nur mit einer gesonderten Einwilligung statt. Mir ist bekannt, dass meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung an den Verein widerrufen werden kann.

Ort / Datum

Unterschrift

Art und Grad der Behinderung (Angaben freiwillig):

Haben Sie besondere Interessen und Fähigkeiten, die Sie in die Vereinsarbeit einbringen möchten:

Mein Jahresbeitrag beträgt (Mindestbeitrag 16,00 €):

Die Hinweise zum Umgang mit meinen Daten und meine Betroffenenrechte habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Selbsthilfe Körperbehinderter Main-Kinzig e.V., Am Rathaus 65 b
Tel. : 0 61 83 / 91 52 – 21, Fax : 0 61 83 / 91 52 - 27
verein@selbsthilfe-erlensee.de, <http://www.selbsthilfe-erlensee.de>



Gläubiger Identifikations-Nr. DE10ZZZ00000160712

Mandatsreferenz:

(Die Mandatsreferenz wird von uns vergeben - Sie erhalten anschließend eine Kopie des Formulars)

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Selbsthilfe Körperbehinderter Main-Kinzig e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Selbsthilfe Körperbehinderter Hanau/Gelnhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name: Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut

Name:

BIC:

IBAN:

Datum , Ort

Unterschrift



Eingetragen beim
Amtsgericht Hanau VR 1008
Gemeinnützigkeit zuerkannt
vom Finanzamt Hanau
St. Nr. 22 250 52357

Die Gläubiger-
Identifikationsnummer im
SEPA-Lastschriftverfahren
für den Verein lautet:
DE10ZZZ00000160712

Bankverbindungen:
VR Bank Main-Kinzig eG
IBAN: DE10 5066 1639 0000 3111 62
BIC: GENODEF1LSR
BLZ 50661639, Kto. 311162

Sparkasse Hanau
IBAN: DE12 5065 0023 0057 1249 84
BIC: HELADEF1HAN
BLZ 50650023, Kto. 57124984