



FamilienOrt Boppard e.V.

Der *Ort* für den ganzen *Ort*!

FamilienOrt Boppard e.V.

Burgstraße 2
56154 Boppard

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied bei
FamilienOrt Boppard e.V. werden.

- Aktives Mitglied
- Förderndes Mitglied

Name/Vorname:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt ab dem

..... (Datum)

- € /Jahr (mindestens 19,00 € eintragen)
- 19,00 € /Jahr
- 50,00 € /Jahr

Bitte buchen Sie per SEPA-Lastschriftmandat meinen Beitrag ab.

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am 31.03. eines jeden Kalenderjahres mittels Lastschrift eingezogen. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich abzugsfähig. Sie erhalten auf Wunsch eine Spendenbescheinigung. (Bis 300 € gilt der Einzahlungsbeleg).

Gläubiger-Identifikationsnummer: (wird separat mitgeteilt)
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)
Ich ermächtige **FamilienOrt Boppard e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **FamilienOrt Boppard** 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.

Meine Kontodaten:

Name/Vorname (Kontoinhaber):

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Wohnort:

IBAN:

BIC:

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Verein erklärt ausdrücklich, bei der Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten, die Vorschriften der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung zu beachten.