

Mitgliedsantrag

Bitte in Druckbuchstaben



**BÜRGER-SELBSTHILFE
SIPPLINGEN e.V.**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **Bürger-Selbsthilfe Sipplingen e.V.**

Name:

Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Telefon:

Geburtsdatum:

Jahresbeitrag *Bitte ankreuzen*

18 € Alleinstehende

30 € Paare und Familie

50 € Institutionen und Fördermitglieder

X _____
Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 0 4 Z Z Z 0 0 0 0 6 8 6 9 4 8

Ich ermächtige den Verein Bürger-Selbsthilfe Sipplingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Bürger-Selbsthilfe Sipplingen 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.

Mandatsreferenznummer:

entspricht der Debitoren-Nr.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____|_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

X _____
Datum, Ort und Unterschrift

Mitgliederdaten werden nur im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) genutzt, gespeichert oder weiterverarbeitet.

1. Vorstand:	Joachim Scholz	Ostlandstr. 10	78354 Sipplingen
Verwaltung:	Cornelia Lang	Fischerweg 14	78354 Sipplingen
Finanzen:	Clemens Thum	St.-Martin-Str. 3	78354 Sipplingen
Webseite:	www.buerger-selbsthilfe-sipplingen.de	E-Mail: info@buerger-selbsthilfe-sipplingen.de	