

Beitrittserklärung

Kinderuni Weil der Stadt e.V.

c/o Dr. A. Kaiser
Goethestraße 23
71263 Weil der Stadt

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zur Kinderuni Weil der Stadt e.V. **Der Jahresbeitrag beträgt 30,00 €**. Er wird am 15.02. eines jeden Jahres eingezogen. Bei Eintritt zwischen dem 16.02. und 31.12. erfolgt die Belastung 14 Tage nach Eingang der Beitrittserklärung.

Name, Vorname*: _____

Straße*: _____

PLZ*: _____ Ort*: _____

Telefon*: _____ E-Mail*: _____

*unverzichtbare Angaben

Hinweis zum Datenschutz nach DS-GV09: Alle von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden wir nur zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder nach der DS-GVO mit Wirkung vom 1. Juni 2018 verarbeiten und für den Zeitraum Ihrer Mitgliedschaft speichern.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00001100802
Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die Kinderuni Weil der Stadt e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kinderuni Weil der Stadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname (Kontoinhaber*in): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)

Hinweis: Den Antrag bitte in der Vorlesung abgeben oder per E-Mail an info@kinderuni-weil-der-stadt.de senden.