

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname
Geburtsdatum
Straße
PLZ/ Wohnort
Telefon
Email

die Aufnahme in den Verein Integration von Flüchtlingen e.V. ab dem ____ . ____ . ____

Datenschutzhinweis

Die vorstehenden Daten werden nur verwendet, wenn dies im Rahmen der Abrechnung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erforderlich ist. Ihre persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Davon ausgenommen sind Name und Vorname.

Mitgliedsbeitrag

Die Beitragshöhe beträgt 100,00 € jährlich. Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre können dem Verein kostenfrei beitreten.

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins „Integration von Flüchtlingen e.V.“ in der aktuell gültigen Fassung (vom 14.03.2016) an. Die Mitgliedschaft im Verein verlängert sich automatisch. Ein Austritt ist zum Ende des Kalenderjahres und unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten möglich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Vereins Integration von Flüchtlingen e.V. in Ihrer aktuell gültigen Fassung (vom 14.03.2016) erhalten habe.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Integration von Flüchtlingen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer: Nördliches Schlossrondell 4d
Postleitzahl und Ort: 80638 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00001908671

Mandatsreferenz: ivf-2016-m

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung
 Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):