

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Verein "Auf dem Drachenkopf" e. V.

Firma/ Institution:

Vorname und Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ Ort:

Telefon :

Email:

Fördermitglied

Aktives Mitglied

Der jährliche Beitrag beträgt: 12 € Privatpersonen
 120 € Institutionen

Ich überweise den Beitrag

Bankverbindung des Vereins "Auf dem Drachenkopf" e. V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag / Spenden auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: KD-Bank Dortmund eG

Kontoinhaber: Evangelischer Verein "Auf dem Drachenkopf" e. V.

Verwendungszweck: Beitrag Verein

IBAN: DE28 3506 0190 1564 9550 15

BIC: GENODED1DKD

Bitte ziehen Sie den Beitrag 12 € / 120 € 1x jährlich ein (SEPA)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich in regelmäßigen Abständen über Neuigkeiten Informiert werde.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/ ggf. Stempel

DRACHENKOPF

EVANGELISCHER VEREIN
AUF DEM DRACHENKOPF E.V.

Georg-Herwegh-Str. 18
16225 Eberswalde
Tel. 0 33 34 / 81 93 780
info@drachenkopf-ev.de
www.drachenkopf-ev.de

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Evang. Verein "Auf dem Drachenkopf" e.V.
Georg-Herwegh-Straße 18
16225 Eberswalde

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE38ZZZ00000280197

[Mandatsreferenz]
VEREINDK01

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Evang. Verein "Auf dem Drachenkopf" e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wissen
weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Evang. Verein "Auf dem Drachenkopf" e.V.

auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC1]

[IBAN]

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

Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

[Unterschrift (Zahlungspflichtiger)]

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß
der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich
habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu erhalten.