

**Vorsitzende:**

Dr. Rita Löw,

Telefon: 0160 8402629

Email: info@fulda-dokkum.de

Postanschrift:

Freundschaftsverein

St. Bonifatius Fulda-Dokkum e. V.

Friedrich-Jahn-Strasse 3

36100 Petersberg

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein

Freundschaftsverein St. Bonifatius Fulda-Dokkum e. V.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße und H-Nr.: _____

PLZ und Ort _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Anzahl/Mitgliedschaften: oben genanntes Mitglied weitere Mitglieder aus dem gleichen Haushalt:

Name, Vorname, Geb.-Datum: _____

Jahresbeitrag:

Erwachsene: 20,00 Euro

Familien: 40,00 Euro

Vereine und juristische Personen: 20,00 Euro

Studenten und Auszubildende: 10,00 Euro

Kinder bis 16 Jahre: beitragsfrei

Zahlungstermin:

jährlich zum 01.07.

Datenschutzerklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben/Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Ort/Datum: _____

Unterschrift/en: _____

Freundschaftsverein St. Bonifatius Fulda-Dokkum e. V.

Vorsitzende/Postanschrift: Dr. Rita Löw, Friedrich-Jahn-Strasse 3, 36100 Petersberg
Telefon: 0160 8402629, Mail: info@fulda-dokkum.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundschaftsverein St. Bonifatius Fulda - Dokkum e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundschaftsverein St. Bonifatius Fulda – Dokkum e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift(en) einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Vorname: _____

Name: _____

Strasse und H-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE _____

Ort/Datum/Unterschrift: _____