Zentrum für LEBENSWERTE e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Persönliche Daten:

Name: _____ **Geburtsdatum:** _____

Straße / Nr.: _____ **Telefon:** _____

PLZ / Ort: _____ **E-Mail:** _____

☐ **Ja, ich möchte Fördermitglied sein. Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt 99,- Euro.**

☐ **Ja, ich möchte Fördermitglied sein. Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ Euro.**

Hiermit erteile ich dem Verein Zentrum für Lebenswerte e.V. den Auftrag, den jährlichen Mitgliedsbeitrag für die Dauer meiner Mitgliedschaft, mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontodaten für wiederkehrende SEPA-Lastschrift: Zentrum für Lebenswerte e.V.;
Gläubiger ID: DE67ZZZ00002526292

Kontoinhaber: _____ **Institut / Bank:** _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Vereins Zentrum für Lebenswerte e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft ist fortlaufend. Ein Austritt kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 1 Monat erfolgen. (Stichtag ist das Eintrittsdatum)
Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze (Art.13 DS-GVO) gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke, eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Zentrum für Lebenswerte e.V.
Dorfstr. 28
89358 Egenhofen
Präsidentin Martina Saur

Kontakt:
mail@zentrumlebenswerte.de
www.zentrumlebenswerte.de
Tel.: 0174 2563918

Spendenkonto:
IBAN: DE 86 720 691 190 000 058 483
BIC: GENODEF1ICH
Raiffeisenbank Ichenhausen