ELFI e.V.
Ein Lächeln
für Intensivkinder

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein

ELFI e. V. - Ein Lächeln für Intensivkinder

Name, Vorname. oder Firma / vertretungsberechtigte Person

Straße, Hausnr

PLZ, Ort *Geburtsdatum*

Telefon *E-Mail*

Jahresbeitrag derzeit: ***20,00 Euro***

Ort, Datum *Unterschrift*

Datenschutzhinweise und Einverständniserklärung

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:
Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung

Mir ist bekannt, dass der Beitritt ohne dieses Einverständnis nicht möglich ist.

Ort, Datum *Unterschrift*

ELFI e. V. – Ein Lächeln für Intensivkinder
vertreten durch Frau Petra Imre-Führle
Bußmannshauser Str. 9
88487 Mietingen
info@elfi-laecheln.de
www.elfi-laecheln.de

Kontoverbindung:
Sparkasse Ravensburg
IBAN DE81 6505 0110 0101 1316 96
BIC SOLADES1RVB

ELFI e.V.
Ein Lächeln
für Intensivkinder

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI):
DE81 ZZZ 000 018 831 24
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein

ELFI e.V. - Ein Lächeln für Intensivkinder

Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das auf Seite 1 angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein ***ELFI e.V. - Ein Lächeln für Intensivkinder*** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag (derzeit 20,00 Euro) ist jeweils am 1. März jährlich fällig.

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

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

ELFI e. V. – Ein Lächeln für Intensivkinder
vertreten durch Frau Petra Imre-Führle
Bußmannshauser Str. 9
88487 Mietingen
info@elfi-laecheln.de
www.elfi-laecheln.de

Kontoverbindung:
Sparkasse Ravensburg
IBAN DE81 6505 0110 0101 1316 96
BIC SOLADES1RVB