



Oranienstr. 13a - 57258 Freudenberg
Tel.: 0175 5538816 / Fax: 0 27 34 4795177 / eMail: verein@atempause-freudenberg.de

Beitrittserklärung	Mandatsreferenz (trägt der Verein ein)
---------------------------	--

**Ich möchte mit meiner Mitgliedschaft den Verein
„ Atempause - Entlastungsdienst Freudenberg e.V.“ unterstützen.**

- mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von _____ Euro
- mit dem jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von z.Zt. **12,00 Euro**

(Zutreffendes bitte ankreuzen !) Beiträge werden ausschließlich im Lastschriftverfahren erhoben !

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Geburtsdatum

e-mail-Adresse:

Lastschrift (Gläubiger-Identifikationsnummer - DE67 11100000774763)

Ich ermächtige den Verein Atempause - Entlastungsdienst Freudenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Atempause - Entlastungsdienst Freudenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, es gelten dabei die Bedingungen meines Kreditinstituts.

Kontoinhaber
Name der Bank
IBAN

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten gemäß der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO) verarbeitet werden dürfen.

Freudenberg, den _____

Ort / Datum

Unterschrift