

FREUNDE WORPSWEDES

eingetragener Verein

Hiermit möchte ich dem Verein „Freunde Worpswedes“ beitreten. Ich erkläre mich mit den Aufgaben einverstanden, wie sie in § 3 der Satzung formuliert sind: „Der Verein dient gemeinnützigen Zwecken. Er hat die Aufgabe, die Eigenart der Worpsweder Landschaft und des Dorfes zu bewahren und zu pflegen. Der Verein ist der künstlerischen Tradition verpflichtet und fördert kulturelle Bestrebungen.“

Name _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Datum Unterschrift _____

Meinen Jahresbeitrag bestimme ich selbst. Der satzungsgemäße Mindestbeitrag pro Person sind 30 €. Über eine freiwillige Spende werden wir uns sehr freuen. Der Beitrag wird per SEPA Lastschrift Verfahren abgebucht. In Ausnahmefällen kann eine andere Zahlungsweise vereinbart werden.

SEPA Lastschrift Mandatsanforderung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9271700002211271

Mandatsreferenz: wird bei Abbuchung bekannt gegeben

Ich ermächtige den Verein Freunde Worpswedes e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Freunde Worpswedes 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber* _____

Anschrift _____

Datum Unterschrift _____

Kreditinstitut _____

IBAN** DE_ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _

E-Mail _____

* Falls abweichend ** Bitte im Ausland „D E“ durch eigene Länderkennung ersetzen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Verein Freunde Worpsweddes e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Unsere Datenschutzerklärung kann über den folgenden Link abgerufen werden: <https://www.freunde-worpsweddes.de/datenschutzerklaerung> Wir stellen sie unseren Mitgliedern gerne auch in Briefform zu Verfügung.