Mitgliedsantrag

Glücks
Schmiede
Rhön e.V.

Magdeburger Str. 85
36037 Fulda
info@glueckssschmiede-rhoen.de

Ich möchte die Arbeit des Vereins
Glücksschmiede Rhön e.V. unterstützen und beantrage hiermit die Mitgliedschaft:

1. Persönliche Angaben

   Name, Vorname:

   Straße / Hausnummer:

   PLZ / Ort:

   Telefon:

   E-Mail:

   Geburtsdatum:

2. Art der Mitgliedschaft:

   ☐ Fördermitgliedschaft (28 Euro Jahresbeitrag)

   ☐ Ich möchte Glücksschmiede Rhön e.V. zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag mit einer einmaligen Spende von

   _____ Euro unterstützen.

   ☐ Ich möchte Glücksschmiede Rhön e.V. zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag mit einer jährlichen Spende von

   _____ Euro pro Jahr unterstützen.

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 12 bis 14 der Datenschutzgrundverordnung habe ich erhalten.

Meine Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 12 bis 14 der Datenschutzgrundverordnung habe ich erteilt. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum Unterschrift

VdP
Verband Deutscher Privatschulen
Hessen e.V.
Bildungseinrichtungen in
freier Trägerschaft

GlücksSchmiede Rhön e.V.
Bankverbindung:
IBAN: DE64 4306 0967 1336 5260 00
GLS Gemeinschaftsbank eG
Vereinsregister 2807, Amtsgericht Fulda

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

GlücksSchmiede Rhön e.V.
Magdeburger Straße 85
36037 Fulda

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE52ZZZ00002448865	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir _____ ermächtige(n) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	GlücksSchmiede Rhön e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																				

BIC:											

Ort, Datum:	Unterschrift: