

## Beitrittserklärung:

Ja, ich werde Mitglied im „Förderverein Schmerzhaftes Mutter Wesseling-Berzdorf e. V.“

Vorname	
Name	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telephon-Nr.	
Geboren am	
E-Mail	@

Ich wähle folgende Mitgliedschaft im „Förderverein Schmerzhaftes Mutter Wesseling-Berzdorf e. V.“

Ich überweise den Betrag selber

Ziehen Sie jährlich den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro von meinem unten genannten Konto ein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den „Förderverein Schmerzhaftes Mutter Wesseling-Berzdorf e. V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines untenstehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Bankinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Diese Erklärung können Sie im Pfarrbüro oder bei einem Vorstandsmitglied abgeben.

Eine gegebene Einzugsermächtigung können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Der Verein speichert Daten, die Sie hier angeben. Das unterschriebene Formular wird verwahrt, und die Daten in einer Datenbank auf einem privaten, geschützten Rechner gespeichert. Ferner werden Kontoauszüge des Vereinskontos verwahrt. Die Daten der Mitglieder werden 10 Jahre nach Vereinsaustritt gelöscht, die Formulare vernichtet.