

Aufnahmeantrag Flüchtlingshilfe Schwerin e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein Flüchtlingshilfe Schwerin e.V.

Name
Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
E-Mail
Telefon

Ich habe Kenntnis von der Satzung und der Beitragsordnung genommen und erkenne diese an. Als jährlichen Mitgliedsbeitrag lege ich fest:

Ort, Datum Unterschrift

Zusatz bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich stimme dem Aufnahmeantrag meines Kindes zu und erkläre gleichzeitig, dass ich für die Beitragsverpflichtung meines Kindes einstehe.

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass der Verein Flüchtlingshilfe Schwerin e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzieht.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, so besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich.

Bankverbindung (Institut)
IBAN
BIC

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzerklärung

Mir ist bekannt, dass der Verein Flüchtlingshilfe Schwerin e.V. meine Kontaktdaten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und diese nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift