



Beitrittserklärung

Name, Vorname:.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum:.....

E-Mail:.....

Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 12,00 €).....€, zahlbar jährlich.

Durch meine Unterschrift werde ich Mitglied/ich bin bereits Mitglied im

Förderverein Seniorenzentrum Sinzheim e.V.

Ort/Datum.....

Unterschrift:.....

SEPA Lastschriftmandat/No.:10.....(MitgliedsNo.)

Gläubiger-ID-No.: DE 90 ZZZ00000511770

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Förderverein, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bankverbindung Mitglied:

Bank:..... Kontonummer:.....

Bankleitzahl:..... BIC:.....

IBAN:.....

Kontoinhaber (wenn nicht identisch mit Unterzeichner/in):.....

Bankverbindung des Förderverein (Gläubiger):

Bank: VR-Bank in Mittelbaden e.G.
 Bankleitzahl: 665 623 00
 BIC: Genode 61 IFF
 IBAN: DE54 665 623 00-00072937406
 Kto-No.: 72937406

Meine Einwilligung in die Verarbeitung o.g. Daten gebe ich entsprechend der gesonderten Datenschutzaufklärung/Einwilligungserklärung.

Ort/Datum.....

Unterschrift:.....