

MEDUSA - Verein der Förderer der MS-Selbsthilfegruppe
Andernach, Mülheim-Kärlich, Weißenthurm e. V.

Name _____ Vorname _____

Geburtstag _____ Straße/Hausnr. _____

PLZ/Ort _____ E-Mail _____ (1

Tel.: _____ (1 (1 Angabe optional

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein MEDUSA e. V.

Ich verpflichte mich zur Zahlung

als aktives Mitglied Jahresbeitrag von _____ EURO (mind. 13 €)

als förderndes Mitglied Jahresbeitrag von _____ EURO (mind. 19 €)

Der Beitrag wird jeweils am 1. Januar erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung stimme ich der Verarbeitung der darin erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich für die Vereinsverwaltung zu. Sie dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden und müssen nach Beendigung der Mitgliedschaft, soweit sie nicht nach gesetzlichen Vorgaben für einen bestimmten Zeitraum aufbewahrt werden müssen, vollständig gelöscht werden.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger:

Medusa e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000119786

Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger eingetragen) .

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige(A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen

- Kontoinhaber -

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger - Kontoinhaber