

Beitrittserklärung



Ja, ich möchte Mitglied im Verein der Initiative Broilingplatz Lübeck e.V. werden und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereines an:

Vor- und Zuname:
Straße:
PLZ und Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
Fax:
eMail:

Ihre Daten werden für die Vereinszwecke erhoben und verarbeitet. Wir sichern Ihnen zu, dass wir die Daten nicht an Dritte weitergeben, sondern ausschließlich im Verein Initiative Broilingplatz Lübeck e.V. speichern. Gerne würden wir Ihnen Informationen über Aktivitäten, Veranstaltungen u. ä. aus unserem Verein zukommen lassen und dazu die Daten speichern. Mit der Unterschrift erkläre ich mich hiermit einverstanden. Für weitere Einzelheiten verweisen wir auf die Datenschutzerklärung auf unserer Homepage (s.u.)

Ort, Datum: **Unterschrift:**

Der **Beitrag für das Kalenderjahr beträgt mindestens € 12,00** und wird, wenn nicht anders vereinbart **jeweils am 15. Januar des Jahres abgebucht**. Darüber hinaus können Sie die Arbeit des Vereins jederzeit mit Spenden (steuerlich absetzbar) unterstützen.
Spendenbescheinigungen werden auf Anfrage ausgestellt.

<p>Sepa-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75 2305 0101 0160 2929 18</p> <p>Mandatsreferenznummer:.....(interne Verw.nr.)</p> <p>Hiermit ermächtige ich den Verein Initiative Broilingplatz Lübeck e.V., den Jahresbeitrag</p> <p>in Höhe von € _____ mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Geldinstitut:</p> <p>IBAN.: DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____</p> <p>Ort, Datum: Unterschrift:</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>
