

Beitrittserklärung

zur AKTION – Perspektiven für junge Menschen und Familien e.V. ab

.....

- | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|----------------|
| <input type="radio"/> | Schüler, Studenten, Auszubildende | € 15,00 |
| <input type="radio"/> | Verdienende | € 31,00 |
| <input type="radio"/> | Firmen, Vereine, Institutionen | € 39,00 |

Name.....Vorname.....

Anschrift.....
(Straße, PLZ, Ort)

Geburtsdatum.....

Datum.....

Unterschrift.....

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Von der nachfolgenden Datenschutzerklärung habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Mit dieser **Einzugsermächtigung** bieten wir Ihnen die Möglichkeit, den Beitrag von Ihrem Konto Mitte eines jeden Kalenderjahres abbuchen zu lassen.

Ermächtigung zum Beitragseinzug

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Buchhaltung der AKTION – Perspektiven e.V. widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von.....€ bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen

IBAN.....

BIC.....

Kreditinstitut:

Name, Vorname

Anschrift.....

Sollte das genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)