Mitgliedsantrag

Neue Mitglieder sind immer willkommen!

An den
Demenz-Verein Saarlouis e.V.
Ludwigstraße 5
66740 Saarlouis

Ich möchte ab sofort Mitglied im Demenz-Verein Saarlouis e.V. werden:

Name/Gesellschaft/Verein:

Straße: PLZ ./ Ort:

Telefonnummer: Email:

Ort, Datum Unterschrift:

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten durch den Demenz Verein Saarlouis e.V. einverstanden. Die Verarbeitung erfolgt im Rahmen der Informationen für Vereinsmitglieder. Mir ist bekannt, dass meine gespeicherten Daten auf Antrag gelöscht bzw. berichtigt werden. Es genügt eine formlose Mail schriftlich oder postalisch an den Demenz Verein Saarlouis e.V., Ludwigstr. 5, 66740 Saarlouis, 1. Vorsitzende Dagmar Heib

Jahresbeitrag

☐	Einzelmitglied	20,00 €
☐	Familienmitgliedschaft	40,00 €
☐	sonstige juristische Personen	160,00 €

(bitte ankreuzen)

Zahlung zu Gunsten des Demenz Verein Saarlouis e.V. auf das Konto
IBAN-Nr: DE 44 5935 01 10 0000 3689 02
BIC: KRSA DE 55XXX

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Demenz Verein Saarlouis e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Demenz Verein Saarlouis e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger- Identifikationsnummer:
DE74ZZZ00000266260

Kontoinhaber: _____

IBAN:

BIC:

Ort, Datum Unterschrift