

Beitrittserklärung



Ihre finanzielle Unterstützung gibt uns die Möglichkeit Information, Beratung und Unterstützung für Krebskranke und Angehörige anzubieten. Dieses Angebot ist kostenfrei, deshalb sind wir auf Ihre Unterstützung angewiesen.

Der Antrag auf Aufnahme in den Verein ist unter Verwendung der Beitrittserklärung schriftlich an den Verein „Leben mit Krebs Marburg e.V.“ zu richten.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon: _____ E-Mail*: _____

Geburtsdatum*: _____

in den Verein „Leben mit Krebs Marburg e.V.“ zum _____.

Ich möchte bei „Leben mit Krebs Marburg e.V.“ ordentliches Mitglied werden:

Ich zahle jährlich

20 €

40 €

anderer Beitrag _____

Datum, Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung/die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift

* Freiwillige Angaben

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Leben mit Krebs Marburg e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Mandat gilt für einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Überweisung

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Verein Leben mit Krebs Marburg e.V.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 65LMK00000977432

Sparkasse Marburg Biedenkopf

IBAN: DE05 5335 0000 0000 0007 52

BIC: HELADEF1MAR

Datum, Unterschrift

Der Beitrag wird bei Neueintritt zum 1. des folgenden Monats fällig. Danach zu Beginn des Kalenderjahres

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. der Geschäftsführung des Vereins schriftlich erklärt werden.