



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich trete dem Förderverein St. Barbara Bonn-Ippendorf e.V. bei.

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ Euro. (Der Mindestbeitrag ist 25 €.)

- Ich bin Familienangehöriger eines vollzahlenden Mitglieds.
(Der Mindestbeitrag ist dann 15 €.)

Bei einem Jahresbeitrag ab 200 €:

- Ich möchte in zwei Teilbeträgen im ersten und dritten Quartal des Jahres zahlen.
- Ich überweise meinen Beitrag auf das Konto des Fördervereins
IBAN DE59 3705 0198 1933 8418 90 bei der Sparkasse KölnBonn.
- Der Förderverein soll den Beitrag von meinem unten angegebenen Konto einziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Förderverein St. Barbara Bonn-Ippendorf e.V.**, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein St. Barbara Bonn-Ippendorf e.V. 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Erklärung zum Datenschutz:

Die oben einzutragenden Daten werden für die Mitgliederverwaltung gespeichert, verarbeitet und genutzt. Durch das Einreichen dieses Formulars erkläre ich mich damit einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____