.....	.....	.....
Name, Vorname	Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
.....	.....	.....
Tel. (freiwillig)	Geb.datum (freiwillig)	e-mail-Adresse (falls vorhanden)

Beitrittsantrag in den Verein

AKTION REGENBOGEN FÜR LEUKÄMIE- UND TUMORKRANKE KINDER MAIN-TAUBER e.V.

Hiermit beantrage ich, ...(Name)....., in den Verein „AKTION REGENBOGEN FÜR LEUKÄMIE- UND TUMORKRANKE KINDER MAIN-TAUBER e.V." als ordentliches Mitglied aufgenommen zu werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 12,- € pro Jahr und kann durch freiwillige Zahlungen erhöht werden. Mit einer elektronischen Verarbeitung meiner Daten zu Vereinszwecken bin ich einverstanden.

.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift

Einzugsermächtigung **Mitgliedsnummer: _____**

Wir verwenden ihre uns vorliegende Einzugsermächtigung ab Februar 2018 als SEPA Mandat. Unsere Gläubiger ID für den Lastschrifteinzug lautet: DE46ZZZ00000149588. Als Mandatsreferenz verwenden wir ihre Mitgliedsnummer. Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag in der von ihnen gewünschten Höhe, mindestens 12,00 Euro jährlich zum 15. Februar ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Sollte sich dieser Betrag zukünftig ändern, so werden wir sie erneut, spätestens 14 Tage zuvor darüber informieren.

Hiermit gestatte ich dem Verein „Aktion Regenbogen für leukämie- und tumorkranke Kinder Main-Tauber e.V." bis auf Widerruf, von meinem Konto Nr. ..... bei der .....(Bank)

BLZ –Nr. ..... den Mitgliedsbeitrag (+ ggf. freiwillige Spende) in Höhe von insgesamt

..... € jährlich bei Fälligkeit per Lastschrift abzubuchen.

.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift