



Wir für INKLUSION

Aufnahme-antrag

Ich möchte Mitglied im Verein "Wir für Inklusion e.V." werden.

Name: _____ Vor-name: _____

Straße: _____ Wohn-ort: _____

Geburts-datum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Einzel-mitgliedschaft:

Beitrag mindestens 12,00 € pro Jahr oder _____ / Jahr

Förder-mitgliedschaft:

Beitrag mindestens 12,00 € pro Jahr oder _____ / Jahr

Der Mitglieds-beitrag wird von ihrem Konto ab-gebucht.

Mit ihrer Unterschrift erlauben Sie uns das Ab-buchen.

Bitte geben Sie dafür Ihre Bank-verbinding an.

Hiermit erlaube ich dem Verein "Wir für Inklusion e.V." den Mitglieds-beitrag von meinem Konto abzubuchen.

Bei dieser Bank:

IBAN: _____

BIC: _____

Der Jahreseitrag wird immer im Januar abgebucht.

Hat sich Ihre Bankverbindung geändert?

Dann sagen Sie uns bitte Bescheid.

Vielleicht kann Ihr Mitglieds-beitrag nicht von Ihrem Konto abgebucht werden.

Das kostet eine Gebühr.

Diese Gebühr zahlt dann das Vereins-mitglied.

Vor- und Zuname des Konto-inhalbers _____

Datum: _____ Unterschrift _____

Informationen zum Daten-schutz finden Sie in unserer Daten-schutz-erklärung.

Und im Abschnitt 4 unserer Satzung.