

# Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein **wi helpt di e.V.**

	Antragsteller	Ehe-/Lebenspartner
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon / Fax		
E-Mail		

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

- 36,00 €
- 50,00 € (Beitrag für Ehepaare, eingetragene Lebenspartner oder Institutionen)
- 00,00 € (bis zur Volljährigkeit, Schüler/-innen und Studenten)
- \_\_\_\_\_ € (freiwilliger Beitrag!) – Bitte Betrag einsetzen

Bei Beitritt im ersten Halbjahr wird der volle Jahresmitgliedsbeitrag fällig, bei Eintritt im 2. Halbjahr des Jahres wird nur der halbe Jahresmitgliedsbeitrag fällig.

Ich erkenne die Satzung und die Datenschutzverordnung von wi helpt di e.V. an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung in schriftlicher Form an den Vorstand und unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres erfolgen muss.

Mir wurden die  Satzung und die  Datenschutzordnung ausgehändigt.\*

Ich werde mir die  Satzung und die  Datenschutzordnung selbständig von der Vereinshomepage downloaden.\*

\*Dies sind Pflichtangaben

## Lastschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag 14 Tage nach meinem Eintritt und danach jeweils am 01.04. eines jeden Jahres im Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen wird – Gläubiger-ID: DE47ZZZ00001596422. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass wi helpt di e.V. den von mir bzw. von \_\_\_\_\_ zu zahlenden Mitgliedsbeitrag im Voraus von folgendem Konto mittels Einzugsbeleg abbuchen lässt.

IBAN.: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ Kontoinhaber/-in \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_