



Beitrittserklärung

Name

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

- Ich möchte mich gerne aktiv im Verein engagieren.
- Ich möchte in den E-Mail-Verteiler aufgenommen werden.
- Post an mich kann gerne gemeinsam mit der Post
an verschickt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Klappe 11 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Klappe 11 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. Mandatsreferenz: wird Ihre Mitgliedsnummer sein. Diese wird Ihnen mit der Gläubiger-Identifikationsnummer separat mitgeteilt.

Bei Beginn der Mitgliedschaft bis zum 01.11. eines Jahres wird für das laufende Jahr der volle Jahresbeitrag abgebucht. Bei späterem Beginn wird kein Beitrag für das laufende Jahr erhoben.

Mein Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich unterstütze die Klappe 11 e.V. mit einem Beitrag von:
 11 € (Mindestbeitrag) oder €

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Kontoinhaber

(falls nicht identisch mit Antragsteller)

Ort, Datum, Unterschrift

Die personenbezogenen Daten, die wir aus organisatorischen Gründen erheben, werden nur intern gespeichert und nicht an Dritte weiter gegeben. (siehe Datenschutzerklärung klappe11.info)