

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bewährungs- und Straffälligenhilfe Thüringen e.V.

Gutenbergstraße 68, 99092 Erfurt

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem als gemeinnützig anerkannten Verein
Bewährungs- und Straffälligenhilfe Thüringen e.V.*

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Arbeitgeber/Institution :.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Jährlicher Beitrag: 40,00 € bzw. 20,00 € für Mitarbeiter

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: am **30.06.**

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Bankverbindung des Vereins Bewährungs- und Straffälligenhilfe Thüringen e.v.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Sparkasse Mittelthüringen

Kontoinhaber: Bewährungs- und Straffälligenhilfe Thüringen e.V.

Verwendungszweck: Jahresbeitrag Mitglied.....

IBAN: DE58 8205 1000 0130 0503 85

BIC: HELADEF1WEM

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72 BSH 00000 723069

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer Name des Mitgliedes

Hiermit ermächtige ich den Verein Bewährungs- und Straffälligenhilfe Thüringen e.v., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Bewährungs- und Straffälligenhilfe Thüringen e.v. auf mein Konto gezogene 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:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....