

Aufnahmeantrag

Ich wünsche gemäß dem künftigen § 5a der Vereinssatzung **förderndes Mitglied** zu werden:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzklausel:

Keep Smiling e.V. behandelt Ihre Daten streng vertraulich. Mittels EDV werden die Daten ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung maschinell verarbeitet, soweit dies gesetzlich zulässig ist. Keep Smiling e.V. ist berechtigt, an oben benannte Adresse E-Mails zu versenden.

Ermächtigung

zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Jahresbeitrag in Höhe von

25 Euro (Mindestbeitrag) 50 Euro 100 Euro _____ Euro

(Bitte entsprechend ankreuzen und ggf. ausfüllen)

bei Fälligkeit (jährlich) zu Lasten meines nachfolgend bezeichneten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte ausfüllen, ausdrucken und mit beiden Unterschriften versehen senden an:

Keep Smiling e.V., Paracelsusstraße 28, 67071 Ludwigshafen am Rhein

Keep Smiling e.V.

Webseite: www.keep-smiling.org, Mailadresse: info@keep-smiling.org

Spendenkonto: DE16 5489 1300 0052 1500 00, BIC: GENODE61BZA