

Beitrittserklärung für EX-IN Rhein-Neckar e.V.

Persönliche Daten

Anmerkung: die mit einem * markierten Felder müssen ausgefüllt werden.

Anrede: * Frau Herr

Titel:

Vorname: *

Name: *

Telefon:

Handynummer:

E-Mail:

Straße, Hausnr.: *

Postleitzahl/Ort: *

Land:

Klinik, Institution, o.a.:

Adresse:

Freiwillige Angabe für unsere Statistiken:

Betroffene(r) Angehörige(r) Professionelle(r) Keine Angabe

Art der Mitgliedschaft

- Ich werde Fördermitglied und unterstütze EX-IN Rhein-Neckar e.V. jährlich mit € Bitte buchen Sie den Betrag jährlich von meinem Konto ab.
- Ich werde Mitglied mit
- € 36,00 Mitgliedsbeitrag pro Jahr
 - € 12,00 ermäßigter Mitgliedsbeitrag pro Jahr für Menschen mit geringem Einkommen (bspw. Schüler, Studenten, Rentner, Personen, die Grundsicherung oder Arbeitslosengeld erhalten) und Familienangehörige von Mitgliedern

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein EX-IN Rhein-Neckar e.V.
Die Ziele des Vereins EX-IN Rhein-Neckar e.V. sind mir bekannt. Die Satzung erhalte ich mit der Bestätigung meines Beitritts. Über Änderungen meiner Daten werde ich den Verein EX-IN Rhein-Neckar e.V. rechtzeitig informieren. Das SEPA Lastschriftmandat füge ich bei.

Ort Datum Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer DE09MGB00001838830

Mandatsreferenz

____-____-____-____-____-____-____-____
BeitrittsjahrMonat – Initialen – Nachname (Bsp. 201602 – CF – Flader)

Ich ermächtige **EX-IN Rhein-Neckar e.V.**,

Adresse: **c/o Heidelberger Selbsthilfebüro, Alte Eppelheimer Str. 38, 69115 Heidelberg,**

Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von EX-IN Rhein-Neckar e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Hinweis: Bei Einzelspenden bis 200 Euro und Mitgliedsbeiträgen reicht dem Finanzamt der Überweisungsbeleg/Kontoauszug, es ist KEINE Spendenquittung erforderlich.

(Bitte beachten Sie: Felder mit einem * sind notwendigerweise auszufüllen.)

Jahresbeitrag in €		*
Für Mitglied		(falls abweichend)
Die Zahlung erfolgt	<input type="checkbox"/> jährlich	
	<input type="checkbox"/> halbjährlich	
Anrede, Titel		*
Vorname		*
Nachname		*
Straße, Hausnummer		*
PLZ, Ort		*
Land		*
Telefon		
E-Mail		

- Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von EX-IN gespeichert und dazu verwendet werden, mich über weitere Aktivitäten zu informieren.
- Bitte verwenden Sie meine Daten ausschließlich für diesen speziellen Vorgang.
- Ich möchte keine weitere Kontaktaufnahme. Meine Anschrift habe ich eingetragen.

Kontoinhaber		*
IBAN	DE__ ____ ____ ____ ____ ____	*
BIC		*
Geldinstitut		*

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung! Ihr EX-IN Rhein-Neckar e.V.

Telefon 0176 25 55 05 83 (S. Apondo) **E-Mail** kontakt@ex-in-rhein-neckar.de **Web** www.ex-in-rhein-neckar.de