

one smile e.V. - Vereinsbeitritt

Hiermit erkläre ich den Beitritt zu „one smile e.V.“:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____ Eintrittsdatum _____

Ich möchte mich aktiv im Verein beteiligen

Ich möchte den Verein inaktiv unterstützen

Vereinsbeitrag jährlich

Erwachsener 24,- €

Kinder 12,- €

Mein Willkommens-T-Shirt hätte ich gerne in Größe: _____

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum 31.12. eines Jahres mit einer Frist von 6 Wochen gekündigt werden. Die Kündigung muss **schriftlich** erfolgen.

Die Satzung sowie die Datenschutzgrundverordnung können jederzeit beim Vorstand eingesehen werden. Der Vereinsbeitrag wird per Lastschrift eingezogen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

Einzugsermächtigung/Sepa Mandat

one smile e.V. - Freiburger Str. 4 - 66763 Dillingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE61ZZZ00002682473

Mandatsreferenz _____
wird vom Verein eingetragen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „one smile e.V.“ die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom „one smile e.V.“ von meinem 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.

KontoinhaberIn

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

Kreditinstitut

Name _____ BIC _____

IBAN

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____

Name, Vorname

Ort, Datum _____

Unterschrift _____