

Beitrittserklärung

☐ **Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein Wirbelwind e.V. werden.** Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 15,- Euro.

☐ Mein gewünschter Beitrag: Euro

☐ Ich spende einmalig: Euro

NAME

VORNAME

STRASSE

NR.

PLZ

ORT

Ich bitte um eine Abbuchungsinformation und eine Quittung bzw. Spendenbescheinigung an folgende E-Mail-Adresse:

NAME

☐ Ich habe die **Datenschutzerklärung** gelesen und stimme dieser zu.

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT

Bitte füllen Sie die rückseitige Einzugsermächtigung aus.

SEPA Lastschriftmandat

GLÄUBIGER-ID

D E 3 1 Z Z Z 0 0 0 0 1 4 4 4 4 2 0

☐ EINMALIGE ZAHLUNG ☐ WIEDERKEHRENDE ZAHLUNG

Förderverein Wirbelwind e.V.
Poststraße 17-19
41516 Grevenbroich
Deutschland

EINDEUTIGE MANDATSREFERENZ (WIRD VOM VEREIN AUSGEFÜLLT)

NAME / KONTOINHABER

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ ORT

LAND

IBAN

BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein Wirbelwind e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein Wirbelwind e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto (unser Konto) die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT