



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein „Familientreff e.V.“.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich **20,-€** pro Familie. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende gekündigt werden.

Bei Umzug oder Änderung der Bankverbindung verpflichte ich mich, dies dem Familientreff e.V. sofort mitzuteilen.

Mit * gekennzeichnete Angaben sind Pflichtfelder

Familientreff e.V.

c/o René Dümichen
Elmenhorster Strasse 21
23863 Bargfeld-Stegen

Telefon: 04532 9919943
E-Mail: info@familientreff.org
www.familientreff.org

Vertreten durch:

Manja Meyer-Radulovic
Katrin Müller
Adrian Beuthner
René Dümichen
Torben Biehl

Vor- und Nachname des Antragstellers*: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse*: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse für vereinsinterne Mitteilungen verwendet wird. Für den Newsletter bitten wir Dich um Registrierung über unsere Homepage und dem nötigen Verifizierungsprozess.

Vor-/ Nachname des Partners*: _____

Geburtsdatum*: _____

Vor- und Nachname(n) und Geburtsdatum der Kinder*: _____

Mit der Aufnahme als Mitglied des „Familientreff e.V.“ in Bargfeld-Stegen, bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten, wie in den beiliegenden Datenschutzhinweisen für Mitglieder beschrieben, einverstanden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Registereintrag:

Eintragung im Vereinsregister
Registergericht: Lübeck
Registernummer: VR 2314 AH

Bankverbindung:

Raiffeisenbank e.G Bargtheide
IBAN: DE11 2019 0109 0051 2150 70
BIC: GENODEF1HH4



Familientreff e.V.
c/o René Dümichen
Elmenhorster Strasse 21
23863 Bargfeld-Stegen
Telefon: 04532 9919943
E-Mail: info@familientreff.org
www.familientreff.org

Vertreten durch:
Manja Meyer-Radulovic
Katrin Müller
Adrian Beuthner
René Dümichen
Torben Biehl

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69FTB00000222215

Mandatsreferenz: Ihre zukünftige Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Familientreff e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familientreff e.V. auf mein 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.

Vor- und Name (Kontoinhaber) _____

Adresse (falls abweichend): _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____

IBAN: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Registereintrag:
Eintragung im Vereinsregister
Registergericht: Lübeck
Registernummer: VR 2314 AH

Bankverbindung:
Raiffeisenbank e.G Bargtheide
IBAN: DE11 2019 0109 0051 2150 70
BIC: GENODEF1HH4