

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich/möchten wir Mitglied werden im Verein Miteinander – Menschen mit Down-Syndrom und ihre Freunde e.V.

c/o Martina Neugebauer-Renner, Gilgenmatten 30, 79114 Freiburg,

Tel.: 0761 – 38420990

E-Mail: neugebauer-renner@miteinander-downsyndrom.de

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Meinen Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 15,00 Euro zahle ich (bitte ankreuzen):

per Bankeinzug
(Sepa-Einzugsermächtigung umseitig)

per Überweisung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Beitragsordnung an, nachzulesen unter: <https://www.miteinander-downsyndrom.de>.

Ich stimme der (elektronischen) Verarbeitung meiner Daten durch den Verein miteinander – Menschen mit Down-Syndrom e.V. im Rahmen der Vereinsarbeit zu.

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe des Vereins hinzugefügt werden.

Meine Nummer:

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA – Lastschrift Mandat

Hiermit ermächtige ich den Verein miteinander – Menschen mit Down-Syndrom und ihre Freunde e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Diese Abbuchungserklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift