Antrag auf Fördermitgliedschaft

VOLKSSOLIDARITÄT

Ich unterstütze/Wir unterstützen die soziale Arbeit der Volkssolidarität

Landes-, Kreis-, Stadt-, Regionalverband

Adresse der Verbandsgliederung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Aufnahme als Fördermitglied der Volkssolidarität.

Anrede

Titel

Geschlecht
☐ weiblich
☐ männlich

Mitgliedschaftsbeginn

Bescheinigung Förderbeitrag
☐ ja ☐ nein

Name, Vorname/Firma

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon*

E-Mail*

Ich unterstütze/Wir unterstützen die Volkssolidaritit mit einem jährlichen Förderbeitrag in Höhe von:

Jährlicher Förderbeitrag/Euro

Zahlungsrhythmus
☐ jährlich ☐ halbjährlich

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Volkssolidarität, diese Daten zu verarbeiten.
Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes bleiben unberührt.

Datenschutzrechtliche Erklärung
Ich bin – jederzeit widerruflich – einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift, mein Geburtsjahr an Unternehmen, mit denen die Volkssolidarität auf Basis von Rahmenverträgen zusammenarbeitet zum Zwecke der Werbeansprache übermittelt werden.

☐ ja ☐ nein

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Volkssolidarität:

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Volkssolidarität:

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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Es gilt als vereinbart, die 14-tägige Vorankündigung auf bis zu einem Tag vor Fälligkeit zu verkürzen.
Die Mandatsreferenz wird separat zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Kontoinhaber Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut *Name und BIC*

IBAN DE

Ort, Datum, Unterschrift

**freiwillige Angabe*