

BEITRITTSERKLÄRUNG

Klaus Bothe Helping Hands e.V.

Richard-Oberle-Weg 10
76448 Durmersheim

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Klaus Bothe Helping Hands e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....
.....

Nachname:.....
.....

**Straße und
Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und
Wohnort:**.....

Geburtsdatum:...../...../.....

**Telefon
Festnetz:**.....
.....

**Telefon
Mobil:**.....
.....

**E-
Mail:**.....
.....

Der jährliche Beitrag beträgt: 10 € (zehn Euro) plus einen Dienst pro Jahr

(nur volljährige Mitglieder) bei Charity- Aktionen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht., Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <http://KlausBotheHelpingHands.org/> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Bankverbindung des Vereins Klaus Bothe Helping Hands e.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Volksbank Karlsruhe

Kontoinhaber: Klaus Bothe Helping Hands

Verwendungszweck: Mitgliederbeitrag

IBAN: DE58661900000026019702

BIC: GENODE61KA1

.....
Ort, Datum

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Klaus Bothe - Helping Hands e.V.
c/o Katja Tatjana Bothe
Richard-Oberle-Weg 10
76448 Durmersheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE97KBM00002343004

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Klaus Bothe - Helping Hands e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Klaus Bothe - Helping Hands 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.