



FörderVerein
der Neuapostolischen Kirchengemeinde
Wilhelmshaven e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Neuapostolischen Kirchengemeinde Wilhelmshaven e.V.

Name | Vorname Geburtsdatum

Telefon (Festnetz) Telefon (mobil)

Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

E-Mail

Der Mitgliedsbeitrag ist in folgendem zeitlichen Abstand zu entrichten: **halbjährlich zum 1. Januar und 1. Juli.**

Der Mindestbeitrag beträgt: **2€/Monat** (halbjährlich 12 €).

Ich möchte freiwillig einen höheren Beitrag zahlen. Bitte ziehen Sie _____ € / Monat ein.

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN | BIC

Ort | Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

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.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: wird nach Aufnahme mit Beitrittsbestätigung mitgeteilt
Mandatsreferenz: Wird nach Aufnahme mit Beitrittsbestätigung mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein Förderverein der Neuapostolischen Kirchengemeinde Wilhelmshaven e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Förderverein der Neuapostolischen Kirchengemeinde Wilhelmshaven 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.

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

