

Stuttgarter Märchenkreis e.V.

Beitrittserklärung

(Bitte zurücksenden an Karin Neef, Silcherstr. 72/1, 73666 Baltmannsweiler)

Ich möchte Mitglied im „Stuttgarter Märchenkreis e.V.“ werden.

Die Mitgliedschaft beginnt am

Name: Vorname:

Straße, Hausnr, PLZ/Wohnort:

E-Mail: Telefon:

Geburtsdatum* Beruf* (*Angabe freiwillig)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 40,-€.

Schüler, Studenten und Rentner zahlen auf schriftlichen Antrag den ermäßigten Beitrag von 20,-€.

Wir bitten Sie um Einzugsermächtigung.

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten innerhalb des Vereins an andere Mitglieder des SMK weitergegeben werden können: JA NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum Unterschrift

Erstellung des SEPA-Lastschriftsmandats

Die Beitragszahlung erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Zeitraum vom 1. bis 31. Mai des laufenden Jahres.

Zahlungsempfänger: Stuttgarter Märchenkreis e.V., Silcherstr.72/1, 73666 Baltmannsweiler
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE51ZZZ00001253746

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige den „Stuttgarter Märchenkreis e.V.“ den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Stuttgarter Märchenkreis e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

Straße, Hausnr, PLZ/Wohnort:

IBAN: BIC:

Name des Kreditinstituts:

Ort, Datum: Unterschrift:

Bankverbindung des Stuttgarter Märchenkreises e.V.:

Baden-Württembergische Bank IBAN: DE61600501010001362390 BIC: SOLADEST600

KassiererIn: Magdalene Fromme Palmerstr.16 71364 Winnenden

mur.fromme@googlemail.com, Tel.:07195/62790