



Antrag auf Mitgliedschaft / SEPA-Lastschriftmandat

Ich beantrage, Mitglied des Vereins Pwojè men kontre Haiti – Deutschland e. V. zu werden. Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres kündigen.

Adresse
Name, Vorname: _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort: _____
Email: _____

Mitgliedsbeitrag: Durch meine Mitgliedschaft wird

- der normale Beitrag von 20 € pro Jahr und Haushalt fällig.
- der ermäßigte Beitrag von 10 € pro Jahr und Haushalt fällig, da ich Rentner, Schüler, Student, Auszubildender, Sozialhilfeempfänger o. ä. bin.
- kein Beitrag fällig, da bereits eine andere Person meines Haushalts Mitglied ist und Beitrag zahlt.

Spende: Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag unterstütze ich den Verein durch eine

- einmalige jährliche vierteljährliche monatliche Spende von _____ €

Die Bezahlung erfolgt durch:

- SEPA-Lastschrift.

Ich ermächtige den Verein Pwojè men kontre, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Meine Kontodaten (für SEPA-Lastschrift):
Vorname und Name des Kontoinhaber (falls nicht gleich Antragsteller): _____
IBAN _____
BIC _____

- Überweisung auf folgendes Konto:
Sparkasse Wolfach, IBAN: DE07 6645 2776 0010 1480 72, BIC: SOLADES1WOF

Einwilligungserklärung Datenschutz

Die Erhebung Ihrer angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Ich bin damit einverstanden, dass Pwojè men kontre Haiti – Deutschland e. V. meine Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung und Beitragsabbuchung speichert, verarbeitet und nutzt.

Sie können jederzeit von dem Verein und jedem der vorgenannten Adressaten umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung dieser verlangen oder ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft per Brief oder per E-Mail ändernd oder gänzlich widerrufen.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____