Freundeskreis Halle - Karlsruhe e.V.

Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname_____

Geb.- Datum _____ E-Mail_____

Telefon _____ Fax

Postleitzahl, Wohnort _____

Straße, Hausnummer _____

Beruf, Tätigkeit _____

Anmeldedatum_____Unterschrift _____

SEPA - Lastschriftmandat

Einverständniserklärung zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages jeweils im März eines Jahres durch Lastschrift:
Ich ermächtige den Freundeskreis Halle (Saale)- Karlsruhe e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Halle (Saale) - Karlsruhe e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Datum _____ Unterschrift _____

Darüber hinaus erkläre ich mein Einverständnis:

☐ zur Weitergabe meines Namens und meiner Adresse an die Stadtverwaltung der Stadt Halle zur Verwendung für Einladungen an mich durch den Oberbürgermeister. zur

☐ Weitergabe meines Namens, Adresse, Telefon- und Fax-Nr. sowie Mail-Adresse an die anderen Mitglieder des Freundeskreises Halle (Saale) - Karlsruhe e. V.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie Ihre Einwilligung jederzeit unentgeltlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können. Bitte richten Sie Ihren Widerruf an Freundeskreis Halle (Saale) - Karlsruhe e. V., Vorsitzender, Frank Berger, Ufaer Straße 30, 06128 Halle.

Datum _____ Unterschrift _____

Freundeskreis Halle (Saale)-Karlsruhe e. V.

Aufnahmedatum _____ Mitgliedsnummer _____