

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Arbeitskreis Flüchtlingshilfe e.V. Nordhorn Mit
Datum der Unterschrift
(Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE90AKF00000526126**)

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	
E-Mail	
Telefon	

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert:

Ja (ordentliches Mitglied)

Nein (förderndes Mitglied)

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Arbeitskreis Flüchtlingshilfe e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag: (Mindestbeitrag 9,00 € pro Jahr)

Beitragshöhe: € pro Jahr.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat / Mandatsreferenz: Wird nach Beitritt gesondert mitgeteilt.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Arbeitskreis Flüchtlingshilfe e.V., Nordhorn, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis Flüchtlingshilfe e.V. Nordhorn auf meinem/unserem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kreditinstitut	
IBAN	
Ort	
Datum	
Unterschrift	