

BEITRITTSERKLÄRUNG: FÖRDERMITGLIEDSCHAFT



Ich erkläre meinen Beitritt als Fördermitglied in den Verein Safe hands e.V.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- ☐ Ich zahle gern den Mindestbeitrag von 60 € pro Jahr.
Einzug/Überweisung: jährlich zum 01. Februar
- ☐ Ich zahle gern einen höheren Beitrag von ____,__ € pro Jahr.
- ☐ *Einzug/Überweisung: jährlich zum 01. Februar*
- ☐ *Einzug/Überweisung: halbjährlich zum 01. Februar und 01. August*

Datum/Unterschrift: _____

☐ Ich überweise den gewählten Beitrag selbstständig auf das Vereinskonto:

Kontoinhaber: Safe hands e.V.

Bankinstitut: Kreissparkasse Waiblingen

BIC: SOLADES1WBN

IBAN: DE91 6025 0010 0015 2277 13

☐ Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat und bin einverstanden, dass der Betrag abgebucht wird.

Kontoinhaber/in: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Datum/Unterschrift: _____

Mit der Beantragung der Mitgliedschaft im Verein Safe hands e.V. versichere ich, dass mir die Vereinssatzung bekannt ist.

Die Mitgliedschaft beginnt nach Eingang des Antrages und der Buchung auf dem Konto des Vereins. Eine gesonderte Bestätigung wird nicht übermittelt.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden nur im Rahmen der Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft bei Safe hands e.V. erfasst bzw. verarbeitet.

Die Fördermitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten vor Ablauf der Jahresmitgliedschaft schriftlich gekündigt werden.

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular an:

Safe hands e.V., Haussmannstr. 3, 70188 Stuttgart

oder per E-Mail an: info@safehandsev.com