

Beitritts- / Spendenerklärung



Ja, ich unterstütze

Kinderwerkstattwissen e.V. Verein für Bildung und Bildungsförderung

Name, Vorname

Strasse Hausnr

PLZ Ort

Email

Telefon

Meine Zuwendung (unabhängig von der Mitgliedschaft) in Höhe von _____ EUR

monatlich halbjährlich jährlich einmalig

soll von meinem Konto abgebucht werden.

(Das SEPA Lastschriftmandat befindet sich auf der 2. Seite und ist bitte mit einzureichen, da sonst kein reibungsloser Ablauf möglich ist.)

 Ich wünsche eine Mitgliedschaft (5 EUR / Jahr)

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Printmedien, wie z.B. Tageszeitung übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte über Ehrungen, Aktionen und Fahrten o.ä.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Ebenso habe ich das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung meiner persönlichen Daten.

Datum, Unterschrift

Kinderwerkstattwissen e.V.

*Verein für Bildung und
Bildungsförderung*

1. Vorsitzender

Dr. Heiko Köster
Große Str. 25
49626 Berge

2. Vorsitzender

Oliver Becker
Hauptstr. 28
49577 Kettenkamp

Web:

www.kinderwerkstattwissen.de

email:

kinderwerkstattwissen@gmx.de

Fax:

05436 / 96 99 81

FA Quakenbrück
67/203/10090

Amtsgericht Osnabrück
Vereinsregister VR 201591

Bankverbindung:

VR-Bank eG Osnabrücker Nordland
IBAN DE 05 26567 943 121 532 3000
BIC GENODEF 1NOP

Volksbank Osnabrücker Nordland eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<p>Kinderwerkstatt e.V. Verein für Bildung und Bildungsförderung</p> <p>Große Str. 25 49626 Berge</p>

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE88ZZZ00001981453	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Kinderwerkstatt e.V. Verein für Bildung und Bildungsförderung

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Kinderwerkstatt e.V. Verein für Bildung und Bildungsförderung

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

