Professionell Ambitioniert Unabhängig Loyal

Unabhängiger Verband der Pflege- und Adoptivfamilien in Deutschland (Paul Bundesverband e.V.)

Mitgliedsantrag

Ich/Wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zum Verein „PAUL Bundesverband e. V.“

Name:_____ Vorname:_____ geb.:_____

Name:_____ Vorname:_____ geb.:_____

Straße/Nr.:_____ PLZ, Ort:_____

Telefon: _____

Mobil:_____ E-Mail:_____

Mobil:_____ E-Mail:_____

Der Jahresbeitrag beträgt, entsprechend der derzeit gültigen Beitragsordnung, für **Einzelmitglieder** (natürliche Person) **60,- €** oder **Familienbeitrag** (inkl. Kinder) **100,-€.**
Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.04.

Die Satzung des Vereins (www.paul-bundesverband.de) ist mir/uns bekannt und ich/wir erkenne(n) diese an.

Ich/wir erkläre mich/uns damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung / die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

SEPA - Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den Verein „PAUL Bundesverband e.V.“, den zu entrichtenden Jahresbeitrag, in Höhe von _____€ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Paul Bundesverband e.V.“ 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.

Kontoinhaber

IBAN:

BIC:

Geldinstitut

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

_____

(Ort/Datum) (Unterschrift/en)