



Antrag auf Fördermitgliedschaft bei SEFRA e.V.

Gläubiger ID: DE91ZZZ00000612050

Mandatsreferenz: (wird von SEFRA vergeben)

Name:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:..... Telefon:..... Email

Lastschrift (Einzugsermächtigung)

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Ich bin damit einverstanden, dass mein regelmäßiger Beitrag in Höhe von€

von meinem Konto halbjährlich jährlich abgebucht wird.
Der halbjährliche Mindestbeitrag beträgt 33,00 €. Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 66,00 €

Überweisung auf unten angegebene Bankverbindung

Barzahlung Betrag.....Euro

Die Mitgliedschaft besteht zunächst für ein Jahr. Der Austritt kann bei schriftlicher Mitteilung 6 Wochen zum Quartalsende erfolgen (siehe auch beiliegende Satzung). Ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um jeweils ein weiteres Jahr.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit dies für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich ist.

Aschaffenburg, Unterschrift

Bestätigung durch SEFRA e.V.

.....