

Beitrittsklausur

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
"LERNEN FÖRDERN" Kreisverband Mühldorf e.V.

Name: _____ Vorname: _____
geb. Datum: _____ Beruf: _____
Anschrift: _____

Tel.: _____ Mobil: _____
Fax: _____ E-Mail: _____

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen.
(Der Mindestbeitrag für ein Jahr beträgt 20,00 €. Der Beitrag ist steuerlich begünstigt.)

Hiermit ermächtige ich den Verein "Lernen Fördern" Kreisverband Mühldorf e.V. meinen Mitgliedsbeitrag jährlich im voraus mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/Sparkasse: _____ Kontonummer: _____ Bankleitzahl _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Spenden bis 100,00 € gilt der Kontoauszug als Steuerbescheinigung. Bei Spenden darüber hinaus erhalten Sie automatisch eine Spendenbescheinigung, ansonsten wird diese nur auf besonderen Antrag ausgestellt.

Ich erkläre mich damit einverstanden in Zukunft Informationen, Einladungen sowie sonstige Mitteilungen alternativ zur Poststellung über Fax/e-mail zu erhalten:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch erfasst und gespeichert werden. Bei meinem Austritt aus dem Verein, werden diese automatisch gelöscht.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____