

Aufnahmeantrag

Förderverein Christoph 1 e.V.

Rathausplatz 1, 85716 Unterschleißheim



Bankverbindung: Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg IBAN: DE43 7025 0150 0009 9926 03
SWIFT-BIC: BYLADEM1KMS

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name	Vorname	geb.
Straße	PLZ	Wohnort
Tel.	Fax	Mobil
E-Mail		

meinen Beitritt in den Förderverein Christoph 1 e.V..

Bitte ankreuzen:

Ich gehöre beruflich zum aktiven Rettungsdienst- bzw. Pflegedienstpersonal an Kliniken. Hierfür beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag **25,- Euro**

Ich gehöre beruflich **nicht** zum aktiven Rettungsdienst- bzw. Pflegedienstpersonal an Kliniken. Hierfür beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag **50,- Euro**

Der Betrag ist jährlich im Voraus zu leisten. Die Beendigung der Mitgliedschaft kann nur entsprechend der Vereinssatzung erfolgen. Die Satzung des Fördervereins Christoph 1 e.V. wird anerkannt.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Der Verein ist berechtigt, die ihm anvertrauten personenbezogenen Daten im Rahmen der ausschließlichen Zweckbestimmung zu Vereinszwecken zu verarbeiten oder durch Dritte verarbeiten zu lassen. Eine darüber hinausgehende oder anderweitige Verwendung erfolgt nicht. Mit Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung wird diese Datennutzung anerkannt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04FVC00000464430
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein Christoph 1 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Christoph 1 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 wie oben
Falls abweichend
(Name und genaue Anschrift) _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Datum, Ort _____ Unterschrift _____