

Beitrittsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein **Interessengemeinschaft Sterbe- und Trauerbegleitender im deutschsprachigen Raum** e.V. zum _____
als aktives Mitglied. (Beitrittsdatum)

Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären.

Meine Kontaktdaten

Vor- und Nachname:	
Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer(n):	
Geburtsdatum:	
Datum und Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)	

Der Vereinsbeitrag wird jeweils Anfang April mittels SEPA-Lastschriftmandat abgebucht.

Beitragszahlung

Ich ermächtige den Verein **Interessengemeinschaft Sterbe- und Trauerbegleitender im deutschsprachigen Raum e.V.**, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes:	
IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber:	
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)	

Datenschutz

Wir weisen gemäß nach der DSGVO; Artikel 6, Abs. 1 f) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Kontoverbindung. Datum Vereinseintritt.

Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten zu erhalten.

Datum und Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)	
--	--