

Mitgliedsantrag: Förderverein DepriBuddy e.V.

Persönliche Daten

Name, Vorname*: _____

Straße und Hausnummer*: _____

PLZ, Ort*: _____

Geburtsdatum*: _____

E-Mail-Adresse*: _____

Telefonnummer*: _____

Mitgliedschaft & Beitrag

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Förderverein DepriBuddy e.V. als (bitte ankreuzen)

aktives Mitglied Fördermitglied (passiv)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 25 €. Zahlbar (spätestens zum 3. des Monats):

vierteljährlich (4x 6,25€) halbjährlich (2x 12,50€) jährlich

Bequem per SEPA-Lastschrift zahlen: depribuddy-ev.de -> Verein & Infos -> Dokumente
<https://www.depribuddy-ev.de/verein-infos/dokumente>

Bitte hierfür das separate SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

Oder per Überweisung an:

Förderverein DepriBuddy e.V.
IBAN: DE36 8306 5408 0005 2590 29
BIC: GENODEFISLR
VR-Bank Altenburger Land eG

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag [ggf. von bis / Jahr] [Vorname Nachname]

Einverständniserklärungen

Satzung & SHG-Teilnahmebedingungen: Ich erkenne die Satzung des Vereins, in Verbindung mit Teilnahmebedingungen für SHGs, in der jeweils gültigen Fassung an.

Datenschutz: Ich willige ein, dass der Verein meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung speichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Kommunikation: Ich bin damit einverstanden, Einladungen zu Mitgliederversammlungen und Informationen per E-Mail zu erhalten.

Datum, Unterschrift

* Pflichtangaben