

SI LEaR e. V.
c/o Dr. Irena Kriegesmann-Rembs
Ahornstraße 30
D-58300 Wetter



oder per mail an:
silearschatzmeisterin@soroptimist.de

Beitrittserklärung Einzelperson

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ Ort

SIU Club

Telefon privat

Telefon mobil

Des Weiteren erkenne ich mit meiner Unterschrift die aktuell gültige Satzung des Vereins SI LEaR e.V. an. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten vom Verein SI LEaR e.V. für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet werden können. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Weitere Informationen finden Sie in unseren Datenschutzinformationen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich LEaR e. V. widerruflich, den Jahresbeitrag (aktuell: 50 Euro für Einzelpersonen) per 31. März des Jahres zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

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

Bank: (Name des kontoführenden Kreditinstituts)

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber/in:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift

SI LEaR e. V.
c/o Dr. Kriegesmann-Rembs
Ahornstraße 30
D-58300 Wetter



oder per mail an:

silearschatzmeisterin@soroptimist.de

Beitrittserklärung SI Club / Förderverein

SI Club / Förderverein

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ Ort

Ansprechpartnerin: Name, Vorname

Telefon privat

Telefon mobil

Des Weiteren erkenne ich / erkennen wir mit meiner Unterschrift die aktuell gültige Satzung des Vereins SI LEaR e.V. an. Außerdem erkläre ich mich / erklären wir uns damit einverstanden, dass meine / unsere Daten vom Verein SI LEaR e.V. für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet werden können. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Weitere Informationen finden Sie in unseren Datenschutzzinformationen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir SI LEaR e. V. widerruflich, den Jahresbeitrag (aktuell: 100 Euro für Fördervereine) per 31. März des Jahres zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

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

Bank: (Name des kontoführenden Kreditinstituts)

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber/in:

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift
