Verein Traumzeit e.V. – Herzenswunsch-Aktionen für krebskranke Kinder

Mitgliedsantrag - Beitrittserklärung - Spenden

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein Traumzeit e.V. ab: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Den Mitglieds- bzw. Förderbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag 30,-€)

O werde ich jährlich zum 31.03. auf das Konto der Sparkasse Regensburg IBAN: DE 61 7505 0000 0026 8387 06, BIC: BYLADEM1RBG überweisen.

O kann der Verein per SEPA- Lastschrift jährlich von meinem Konto einziehen.

O Ich unterstütze Traumzeit e.V. mit einer einmaligen Spende von _____ €

O Ich unterstütze Traumzeit e.V. mit einer jährlichen Spende von _____ €

Ort, Datum, Unterschrift:_____
(bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 61 7505 0000 0026 8387 06 Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Verein Traumzeit e.V., den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Traumzeit e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Kreditinstitut: …… BIC: ……

Konto-Inhaber: …… IBAN: ……

…… ……
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Formular bitte ausgefüllt zurücksenden an: Traumzeit e.V. c/o Nadine Guggenberger, Am Gutshof 8, 93055 Regensburg