

Förderverein Sankt Vincenzstift e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Sankt Vincenzstift e. V.:

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

E-Mail:

Telefon:

Jahresbeitrag:

€ (mind. 25,- €)

Beitrittserklärung

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des Förderverein Sankt Vincenzstift e. V. an. Der Verein wurde vom Finanzamt Wiesbaden als gemeinnützig anerkannt. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen steuerlich abzugsfähig.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.

Mitgliedsbeitrag

Jährlich ist ein Mindestbeitrag in Höhe von 25,- Euro zu zahlen (Stand: Juni 2021). Wir bitten darum, den Beitrag möglichst mittels SEPA-Lastschriftmandat vom Konto abbuchen zu lassen. Dieses Verfahren spart Ihnen und uns Zeit und Arbeit. Fehlerhaft belastete Lastschriften können Sie innerhalb von acht Wochen von Ihrer Bank zurückbuchen lassen. Bitte geben Sie dazu umseitig Ihre Bankverbindung an. Sollten Sie nicht per Lastschrift zahlen wollen, werden wir Ihnen jährlich eine Beitragsrechnung zusenden.

Kündigung

Die Kündigung kann nur schriftlich zum Ende des Kalenderjahres (31.12.) erfolgen und muss mit einer Frist von zwei Wochen vor Ablauf des Jahres beim Förderverein eingegangen sein.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte Rückseite beachten!

Gläubiger-Identifikationsnummer des Förderverein Sankt Vincenzstift e. V.: DE19ZZZ00001418349

Ihre Mandatsreferenz-Nr. [REDACTED] ist zugleich Ihre neue Mitgliedsnummer. Sie wird von uns ergänzt und Ihnen mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

Ich/Wir zahle(n) den Mitgliedsbeitrag

bequem per SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein Sankt Vincenzstift e. V., Rüdesheim-Aulhausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mitglied: [REDACTED]
Vorname: [REDACTED]
Nachname: [REDACTED]

Kontoinformationen:

(Diese Informationen finden Sie auf Ihren Kontoauszügen oder Ihrer Bankkarte.)

IBAN: [REDACTED]
Kontoinhaber, falls abweichend: [REDACTED]
BIC, falls Konto nicht mit DE beginnt: [REDACTED]

Durch Überweisung zu Anfang des jeweiligen Kalenderjahres auf das Konto des Fördervereins: bei der Naspa Wiesbaden, BIC NASSDE55XXX, IBAN DE21 5105 0015 0277 0082 23

Ort: [REDACTED]
Datum: [REDACTED]
Unterschrift des Kontoinhabers: [REDACTED]

Bitte einsenden an:

Förderverein Sankt Vincenzstift e.V.

c/o Helmut Hehn
Am Rosengarten 1
65375 Oestrich-Winkel

oder per E-Mail an post@foerderverein-vincenzstift.de