

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum SCO-Förderkreis e.V.

Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an

Die Erklärung kann innerhalb von 4 Wochen widerrufen werden

Die Daten unterliegen den gesetzlichen Bestimmungen der EU-Datenschutz - Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten -/ Bildmaterials gemäß den gesetzlichen Bestimmungen bin ich einverstanden.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
PLZ Wohnort	Straße Nr.		
Email		Telefon Festnetz	Telefon Mobil
Standardmitglied	Partner oder Familie * Namen und persönliche Daten im Anhang	Förderbeitrag/Spende steuerlich absetzbar	Club 100 steuerlich absetzbar
jährlich	Partnermitgliedschaft 30,00 bei Familien zuzüglich 5,00 € pro weiterem Mitglied	jährlich _____	jährlich 100,00 € oder Förderbetrag/Spende nach Wahl _____€
25,00 €			

Die Beiträge bzw. zugesagten Förderbeiträge/Spenden werden bis zum Widerruf, jeweils am Mittwoch in der 16.KW(Mitte April) abgebucht. Die Erstabbuchung wird gesondert mitgeteilt.

Datum	Unterschrift		Vereinsvertreter

Bitte sorgen Sie zum Abbuchungszeitpunkt für eine ausreichende Kontodeckung.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger ID des SCO-Förderkreis e.V. : DE33FKR00000336838

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen schriftlich mitgeteilt.
Bei Abbuchungen ersehen Sie diese Nummern auch in Ihrem Kontoauszug

Ich ermächtige den SCO-Förderkreis e.V. den Mitgliedsbeitrag und die angegebene Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SCO-Förderkreis 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 Kontoinhabers		Vorname des Kontoinhabers	
IBAN (max. 22 Stellen)		BIC	
Ort	Datum	Unterschrift	

Ansprechpartner: Uwe Suhm 1.Vorsitzender

77656 Offenburg | Resedenweg 23

Anhang

Seite 2 zur Beitrittserklärung von: _____

Vorname, Name

Partner oder Familie *
Partnermitgliedschaft 30,00 bei Familien zuzüglich 5,00 € pro weiterem Mitglied.

Beitrittserklärung			
Hiermit erkläre ich den Beitritt zum SCO-Förderkreis e.V.			
Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an			
Die Erklärung kann innerhalb von 4 Wochen widerrufen werden			
Die Daten unterliegen den gesetzlichen Bestimmungen der EU-Datenschutz - Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten -/ Bildmaterials gemäß den gesetzlichen Bestimmungen bin ich einverstanden.			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
PLZ Wohnort	Straße Nr.		
Email		Telefon Festnetz	Telefon Mobil