

Humba e.V. Mitgliedsantrag



Angaben zur Person:

Vorname*:	<input type="text"/>	Name*:	<input type="text"/>
Straße*:	<input type="text"/>	Hausnummer*:	<input type="text"/>
PLZ*:	<input type="text"/>	Ort*:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>		
Mobil Tel.:	<input type="text"/>		
Email*:	<input type="text"/>		

* = Pflichtfeld

Ich will:

<input type="checkbox"/> Mitglied werden	<input type="checkbox"/> Informationen über die Aktivitäten des Humba e.V. erhalten
<input type="checkbox"/> Bei Aktivitäten des Vereins mitmachen	<input type="checkbox"/> Newsletter des Humba e.V. erhalten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben vom Humba e.V. aufgenommen und elektronisch gemäß der DSGVO gespeichert werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten - unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen - gelöscht.

Ort, Datum*:	<input type="text"/>	Unterschrift:	_____
--------------	----------------------	---------------	-------

Mitgliedsbeitrag:

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von*:	<input type="text"/>	Der Mindestbeitrag beträgt 11,11 € pro Jahr. Der Betrag ist am Anfang eines Kalenderjahres fällig.	
<input type="checkbox"/> Ich richte bei meiner Bank einen Dauerauftrag ein: Empfänger: Humba e.V., Ref. Mitgliedsbeitrag + Name, Bankverbindung: siehe unten			
<input type="checkbox"/> Ich zahle per Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat)			
<small>Ich ermächtige den Humba e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Humba e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</small>			
Angaben Kontoinhaber (nur für SEPA-Lastschrift):			
Vorname*:	<input type="text"/>	Name*:	<input type="text"/>
Straße*:	<input type="text"/>	Hausnummer*:	<input type="text"/>
PLZ*:	<input type="text"/>	Ort*:	<input type="text"/>
Name d. Bank:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
IBAN*:	<input type="text"/>		
Ort, Datum*:	<input type="text"/>	Unterschrift (Kontoinhaber):	_____