AUFNAHMEFORMULAR

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich möchte den Förderverein als Mitglied oder mit einer Spende unterstützen.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Name des Kindes (fak.): _____

☐ **Ich möchte Mitglied werden.** Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € im Jahr und wird immer zum 1. Februar eingezogen.
Ich will mehr zahlen! Ich erkläre mich bereit, jährlich einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von
☐ 50 € €☐ 100 € ☐ _____€ zu zahlen.

☐ **Ich möchte kein Mitglied werden,** sondern die Arbeit des Fördervereins durch eine einmalige Spende in Höhe von _____ € unterstützen.

Ich ermächtige den Förderverein des UBC Münster e.V., meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag beziehungsweise die freiwillige Spende per Sepa-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Kreditinstitut / BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins an.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular per Post an
Förderverein des UBC Münster, c/o Christoph Lux, Josefine-Mauser-Straße 104, 48157 Münster
oder per Mail an foerderverein@ubc.ms.

Datenschutzhinweis: Die erhobenen Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und Dritten nicht zur Verfügung gestellt.