



Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Förderverein DO-JECK e.V. (nähere Angaben siehe unten)

ab dem: _____ als Privatperson als Firma

Name: _____ Vorname: _____

geb.am: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Mein/Unser Mitgliedsbeitrag beträgt 1 1,00 € / Jahr. Zusätzlich leiste ich als Privatperson eine Spende in Höhe von mind. 89,00 € jährlich. Als Firma bin ich bereit zusätzlich eine Spende in Höhe von mind. 489,00 € jährlich zu leisten.

Einverständniserklärung

Hinweise und Einverständniserklärung nach EU-Datenschutz-Grundverordnung: Hiermit willige ich ein, dass der Förderverein „DO-JECK e.V., die von mir angegebenen personenbezogenen Daten speichern, verarbeiten und nutzen darf, um mich per Post, per E-Mail, oder telefonisch mit allen relevanten Informationen der Gesellschaft zu informieren oder mir Neuigkeiten zuzusenden.

Ich bin des Weiteren damit einverstanden, dass mich der Verein in gedruckten und elektronischen Publikationen (Homepage, Social-Media-Kanäle usw.) al} Mitglied auf Fotos und unter Angabe des Vor- und Nachnamens aufführen darf.

Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit gegenüber dem Förderverein DO-JECK e.V. unter der unten genannten Adresse schriftlich oder per E-Mail an dojeck@luftflotte.de für die Zukunft widerrufen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift _____

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Ident-Nr. DE

Zahlungsempfänger: DO-JECK e.V.

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s.o.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/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.

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber, falls abweichend von o.g. Person: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift _____
(Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber)