

Beitrittserklärung



zum MINT-Technikum Kreisweit in Verl, Paderborner Str. 5, 33415 Verl

Unternehmen, Institution _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner

Name _____

Vorname _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____@_____

Mit der Speicherung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Eine Kündigung ist durch eine schriftliche Erklärung an den Vorstand mit einer Frist von zwei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Über den gezahlten Beitrag wird eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt ausgestellt.

Beitragsgruppe (laut Beitragsordnung): _____

oder freiwillig _____ € (Mindestens den Grundbetrag)

Den Beitrag überweisen wir im Januar des Beitragsjahres auf das

Konto-Nr. 1643447900

BLZ 478 601 25 Volksbank Verl

IBAN DE52478601251643447900

BIC GENODEM1GTL

Bitte buchen sie den Beitrag im SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto ab, eine Einzugsermächtigung liegt bei.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

