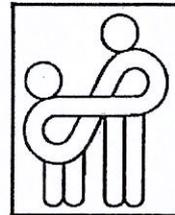


LERNEN FÖRDERN - Ortsverein zur Förderung Lernbehinderter Lünen e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Verein LERNEN FÖRDERN - Ortsverein zur Förderung Lernbehinderter Lünen e.V.

Vorname und Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Beitritt ab: _____

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von € _____.

Der Mindestbeitrag richtet sich nach der gültigen Beitragsordnung und beträgt zurzeit 24,00 €

Zusätzlich bestelle hiermit ein Abonnement der Zeitschrift LERNEN FÖRDERN.
(Mitgliederpreis zurzeit 10,90 € pro Jahr)

Zahlungsweise

Ich zahle den jährlichen Mitgliedsbeitrag sowie das evtl. bestellte Abonnement der Zeitschrift LERNEN FÖRDERN:

per Lastschrift ⇔ Bitte die Seite „SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen!

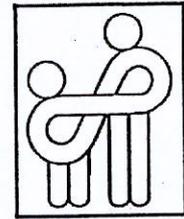
auf Rechnung

Erhebung von personenbezogenen Daten gem. Art. 13 DS-GVO

Die Informationen des Vereins LERNEN FÖRDERN - Ortsverein zur Förderung Lernbehinderter Lünen e.V. zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

Ort, Datum:

Unterschrift:



Antwort an: _____

LERNEN FÖRDERN - Ortsverein zur Förderung Lernbehinderter Lünen e.V.

Moltkestraße 93
44536 Lünen

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE39ZZZ00001521294
Mandatsreferenz:	- wird separat mitgeteilt -

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Ich ermächtige den Verein LERNEN FÖRDERN - Ortsverein zur Förderung Lernbehinderter Lünen e.V., Zahlungen für meine Mitgliedschaft sowie für evtl. bestellte Abonnements der Zeitschrift LERNEN FÖRDERN von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LERNEN FÖRDERN - Ortsverein zur Förderung Lernbehinderter Lünen 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.

Vorname und Name:
(Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____