

Postfach 0903
79009 Freiburg
Tel. 0151-59 09 35 79
info@labyrinth-freiburg.de
www.labyrinth-freiburg.de
Bank: Volksbank Freiburg
IBAN: DE27 6809 0000 0017 5772 04
BIC: GENODE61FR1

Beitrittserklärung

Ich möchte dem Verein

Labyrinth – Wohn- und Lebenshilfe für Menschen mit Demenz e. V.

als aktives Mitglied mit Stimmrecht beitreten.

Name Vorname

Straße Wohnort

Telefon E-Mail-Adresse

Ich bezahle den Jahresbeitrag von derzeit 20,- €.

Ich möchte einen höheren Jahresbeitrag bezahlen, nämlich € _____

Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85ZZZ00000321158

Ich ermächtige Labyrinth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Labyrinth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers, falls abweichend

Name der Bank

BIC: _____ | ____ IBAN: DE_ _ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass ich Einladungen zu Vereinsversammlungen und sonstige Informationen per E-Mail erhalte. **Ich habe die Datenschutzerklärung unter <https://www.labyrinth-freiburg.de/content/datenschutzerklaerung-labyrinth-ev> zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu.**

Datum Unterschrift