

Sozialwerk Trossingen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Sozialwerk Trossingen e.V.
und erkenne die Vereinssatzung an.

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verwendung meiner personenbezogenen geschützten Daten in der Mitgliederkartei. Der Mitgliedsbeitrag ist bei der Steuer abzugsfähig.

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds,
bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich mich bereit, an das Sozialwerk Trossingen e.V. jährlich
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ den Mindestbeitrag von Euro 20,-- bzw.
☐ einen höheren Beitrag im Betrag von Euro zu leisten.

- ☐ Hiermit ermächtige ich das Sozialwerk Trossingen e.V., zu Lasten meines unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf zum 31.03. jeden Jahres den obigen Beitrag einzuziehen.
☐ Den Beitrag überweise ich bis spätestens 31.03. eines jeden Jahres auf ein Konto des Sozialwerks Trossingen e.V. (siehe unten)

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Kreditinstitut

.....
Kontoinhaber

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds,
bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Geschäftsführer: Herr Josef Bär
Stellv. Geschäftsführer/in: Frau Andrea Schieler

Ansprechpartner/in: Frau Andrea Schieler
Tel.: 07425/25-135

Bankverbindungen

Kreissparkasse Trossingen
IBAN: DE55 6435 0070 0000 9070 55 BIC: SOLADES1TUT
Volksbank Trossingen
IBAN: DE94 6429 2310 0014 9300 05 BIC: GENODES1TRO