

Bitte per Mail an foerderverein@mfh-bochum.de oder per Post an
MFH Bochum | Glockengarten 1 | 44803 Bochum

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir

Name / Organisation:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

E-Mail-Adresse:

die Mitgliedschaft im „Förderverein MFH Bochum e.V.“

Newsletter-Anmeldung (ca. 4x pro Jahr)

(Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Senden hierzu bitte einfach eine Mail an den Förderverein)

Der Jahresbeitrag beträgt für natürliche Personen 60 € und für juristische Personen 140 €.

Er wird über ein SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen (siehe Seite 2).

Ich/wir möchte/n gerne einen höheren Jahresbeitrag von zahlen.

(Der höhere Beitragsanteil kann jederzeit widerrufen werden. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns im Falle einer Änderung der Bankverbindung diese dem Förderverein unverzüglich schriftlich mitzuteilen)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von dem Verein zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Beitragserhebung, Beitragseinziehung per Lastschriftverfahren, der Zusendung von Vereinsnachrichten. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO vom 25.5.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, genutzt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung richte ich an den Verein unter o.g. Adresse: Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sogleich von dem Verein gelöscht.

Ort / Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein MFH Bochum e.V., Lessingstraße 49, 44791 Bochum
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00002553210
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer im Förderverein MFH Bochum

Vorname und Nachname der/des Kontoinhaber/in:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen „Förderverein MFH Bochum e.V.“,

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort / Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber/s