

Beitrittserklärung / Spende

Ich möchte Mitglied des Vereins INSGesamt e.V. werden.

Name*		Vorname*	
Straße / Nr.*			
PLZ / Ort*		Telefon-Nr.*	+ ()
E-Mail*			
<input type="checkbox"/>	Ich könnte mir vorstellen, je nach Arbeitsaufwand, den Verein auch mit ehrenamtlicher Arbeit zu unterstützen und zwar im folgenden Bereich/in den folgenden Bereichen:		
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir per Mail Informationen sendet, die mit der Vereinsarbeit und deren Ziele in Verbindung stehen sowohl als personalisierte Mail oder als Newsletter.		

* Pflichtfeld

Dauer der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft gilt für ein Jahr. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines laufenden Jahres und bei schriftlichem Eingang der Kündigung zum 30. September des laufenden Jahres möglich.

Jahresbeitrag

12 Euro (Solibeitrag) 24 Euro (Mindestbeitrag) 50 Euro _____ Euro

Spende

Zusätzlich zu meiner Mitgliedschaft möchte ich den Verein mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ Euro unterstützen.

Ich möchte kein Mitglied werden, spende aber einmalig einen Betrag von _____ Euro.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige INSGesamt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von INSGesamt 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.

Bank	
Kontoinhaber	
IBAN (oder Kontonummer)	
BIC-SWIFT (oder BLZ)	

Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzerklärung

Die uns von Ihnen überlassenen Daten dienen allein dem Zweck der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung. Sie können jederzeit und ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen.