

Antrag auf Mitgliedschaft im Tintenklecks e.V.

Name, Vorname
Anschrift
Telefon
E-Mail



Hiermit werde ich Mitglied im Tintenklecks e.V.

Meine Mitgliedschaft beginnt (Monat / Jahr) _____ / _____

Höhe meines Monatsbeitrages (Mindestbeitrag 5 € / Monat) _____ €

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Konto abgebucht wird und ermächtige den Tintenklecks e.V. hiermit wiederkehrend **per SPEA Basislastschrift** meinen Mitgliedsbeitrag einzuziehen

jährlich zum 01.01.

halbjährlich zum: 01.01. und 01.07.

vierteljährlich zum: 01.01., 01.04., 01.07., 01.10.

Geldinstitut	
IBAN	
Kontoinhaber/Kontoinhaberin (falls abweichend)	
Ort, Datum	Unterschrift

Ich/Wir willige/n mit meiner Unterschrift freiwillig in die Datenverarbeitung meiner/unserer Bankdaten ein. Ohne diese Einwilligung können meine/unsere Bankdaten nicht genutzt werden und kein Einzug der Gebühren und Abgaben erfolgen. Die angegebenen Bankdaten werden vom Tintenklecks e.V. ausschließlich zum Einzug der oben genannten Gebühren und Abgaben verwendet. Eine weitergehende Datenverarbeitung ist nur aufgrund einer ausdrücklichen gesetzlichen Ermächtigung möglich. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag **jährlich** zum 01.01.

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag **½-jährlich** zum 01.01. und 01.07.

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag **¼-jährlich**
(01.01., 01.04., 01.07., 01.10.) zu Beginn eines Quartals.

Überweisung des Beitrages auf unser Vereins-Konto bei der KSK Verden:
IBAN DE84 2915 2670 0010 1498 47

Tintenklecks e.V.

Holzmarkt 13, 27283 Verden | mail: buero@tintenklecks-verden.de

Tel.: 04231 – 61 444 | www.tintenklecks-verden.de

