

Beitrittserklärung

T21 – Gesundes Leben mit Down-Syndrom e.V.

c/o Kanzlei Bildhäuser

Kaiserstraße 61

60329 Frankfurt

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese ist abrufbar unter: http://t21-ev.de/images/T21_Vereinssatzung.pdf.

Mit nachstehender Unterschrift beantragen Sie die Mitgliedschaft für das laufende Kalenderjahr. Diese verlängert sich automatisch jeweils für das folgende Jahr, sofern Sie nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf des Mitgliedsjahres kündigen.

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- Natürliche Personen (beginnend mit dem laufenden Jahr): 60,00 EUR (Sechzig Euro)
- Juristische Personen (beginnend mit dem laufenden Jahr): 2.500,00 EUR (Zweitausendfünfhundert Euro)
- Ich beantrage die Mitgliedschaft erst für das kommende Kalenderjahr
- Ich spenden einen einmaligen Betrag von _____ EUR

Mitgliedsdaten:

Vorname: _____

Nachname: _____

(Firma:) _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon Handy: _____

E-Mail: _____

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: 02. Januar. Im Jahr der Aufnahme im Monat der zugegangenen Aufnahmebestätigung.

Mit der Speicherung meiner Daten für Vereinszwecke erkläre ich mich einverstanden, eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Vereins erfolgt nicht. Auch erkläre ich mich einverstanden, dass der Verein telefonisch Kontakt zu mir aufnehmen darf. Auch bin ich mit der Veröffentlichung meines Namens auf der Webseite des Vereins T21 – Gesundes Leben mit Down-Syndrom e.V. und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats vermindert sich die Höhe des Beitrags um 5%, maximal jedoch um 100 EUR.

Bankverbindung des Vereins T21 – Gesundes Leben mit Down-Syndrom e.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Nassauische Sparkasse
Kontoinhaber: T21 – Gesundes Leben mit Down Syndrom e.V.
Verwendungszweck: Beitrag, Mitgliedsnummer, Name des Mitglieds
IBAN: DE79 5105 0015 0140 3050 79
BIC: NASSDE55XXX

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort und Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

T21 – Gesundes Leben mit Down-Syndrom e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE63ZZZ00002107712**

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer, Name/Vorname

Hiermit ermächtige ich den Verein T21 – Gesundes Leben mit Down-Syndrom e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein T21 – Gesundes Leben mit Down-Syndrom 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.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Daten werden von der Geschäftsstelle auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort und Datum

Unterschrift