

WERDE EIN TEIL VON UNS



Mitgliedschaftserklärung Dreams for Kids e.V.

Ich, _____ (Nachname, Vorname) erkläre hiermit meine Mitgliedschaft in der Organisation "Dreams for Kids e.V."

Nachname

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

E-Mail

Handynummer

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Website dreamsforkids.net unter Datenschutz.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Satzung des Vereins. Der jährliche Mitgliedsbeitrag für Vollmitglieder beträgt 36 € / Ermäßigt 20 € / Familienbeitrag 70 € (für Familien mit Kindern bis 25 Jahren) und wird per Lastschrift eingezogen. Ich ermächtige „Dreams for Kids e.V.“ zur Einziehung der Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift. Gleichzeitig weise ich meine Bank an, die Lastschriften des Vereins „Dreams for Kids e.V.“ von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen nach dem Datum der Belastung eine Rückerstattung des belasteten Betrags beantragen. Es gelten die mit meiner Bank vereinbarten Geschäftsbedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Gläubiger Identifikationsnummer

DE51ZZZ00002742017

(Ort, Datum, Unterschrift)

Ich bin ermäßigt (Schüler*in, Student*in, etc)

Familienbeitrag für die Personen:

Ich möchte eine Bestätigung über den Mitgliedsbeitrag erhalten.

Wohin: Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und senden Sie es an dreamsforkids@outlook.de oder per Post an die unten angegebene Adresse.

Wir freuen uns über Ihre Mitgliedschaft. Gemeinsam können wir die Welt ein bisschen besser machen!

Dreams for Kids e.V. | Silas Schwabe | Hofbreede 55 in 49078 Osnabrück | dreamsforkids.net