**Eintrittserklärung**

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Asylhilfe Freden und verpflichte mich zur Beitragszahlung.**

Die Satzung des Vereins (siehe [www.asylhilfe-freden.de](http://www.asylhilfe-freden.de)) erkenne ich an und bin damit einverstanden, dass meine Angaben von der Asylhilfe Freden. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf EDV-Basis gespeichert werden.

Die Daten werden nicht weitergegeben. Die Datenschutzbestimmungen werden eingehalten

Name: Geburts-Datum:

Vorname :

Straße: PLZ, Ort : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eintritt zum: Unterschrift des Mitgliedes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die Beitragszahlung erfolgt im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Kontoinhaber Name: Vorname :

Straße: PLZ, Ort:

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Hiermit ermächtige ich die Asylhilfe Freden. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos (IBAN) einzuziehen.**

IBAN: BIC:

Bankbezeichnung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers