

Mitgliedsantrag

Ich möchte die Arbeit des VAMV NRW unterstützen und Mitglied werden

- Mit einem jährlichen Beitrag von 60 Euro.
- Mit einem reduzierten Jahresbeitrag von 30 Euro, da mein Einkommen gering ist (Selbsteinschätzung).

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an andere Mitglieder bin ich einverstanden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den VAMV NRW e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift zum 1. Februar einzuziehen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag anteilig für die verbleibenden Monate berechnet und der erste Einzug erfolgt zum Monatsersten. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VAMV NRW 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.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Datenschutzhinweis:

Der VAMV NRW e. V. verarbeitet meine Daten im Rahmen der mitgliederverbandlichen Tätigkeit und gibt sie an Dritte weiter (Bank, Steuerberater), soweit dies für die Aufgabe erforderlich ist. Weitere Infos zum Datenschutz finde ich auf der Homepage des VAMV NRW unter „Datenschutz“.

Datum: _____ Unterschrift: _____