Beitrittserklärung

JIAMINI e. V.

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ:	Ort:
E-Mail Adresse:		
Festnetz:*	Mobil:*	
Mitgliedsnummer: *(wird vom Verein vergeben)*	Unserer Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE06ZZZ00001680483	

** freiwillige Angabe*

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur intern (Förderverein Jiamini e. V. und Jiamini CBO) gespeichert und weiterverarbeitet. Weitere Informationen finden Sie unter www.jiamini-cbo.org.

Ich möchte ab dem _____

☐ **Mitglied** werden und einen **jährlichen Beitrag** in Höhe von **12,- EUR** übernehmen. *(fällig am 01.12.)*

☐ Ich möchte gerne für zusätzlich 5,- EUR einen Jiamini-Stift bestellen.
Hinweis: Keine Gewährleistung, nur solange der Vorrat reicht.

☐ Ich werde den Betrag selbst an Jiamini e. V. überweisen.

☐ Ich ermächtige den Förderverein Jiamini e.V. den Beitrag zur jeweiligen Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Jiamini 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.

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Name, Wohnort, E-Mail-Adresse und Telefonnummer (nicht zutreffendes bitte streichen) auf die Mitgliederliste geschrieben werden. Diese Liste dient ausschließlich zur Vernetzung der Mitglieder und wird nur an andere Mitglieder weitergeleitet.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift