

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ:	Ort:
E-Mail:		
<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass ich über die Arbeit von Jiamini per Newsletter informiert werde. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.		
Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)	Unserer Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE06ZZZ00001680483	

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur intern (Förderverein Jiamini e. V. und Jiamini CBO) gespeichert und weiterverarbeitet.

Ich möchte ab dem _____ **Mitglied** werden und einen **jährlichen Beitrag** in Höhe von **12,- EUR** übernehmen.
(fällig am 01.12.)

Ich möchte für zusätzlich 5,- EUR einen Jiamini-Stift bestellen.
Hinweis: Der Stift wird an die oben genannte Adresse geschickt. Wünschen Sie eine andere Versandadresse, bitten wir Sie sich mit uns in Verbindung zu setzen. 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 Betrag innerhalb der nächsten Tage 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