



BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit Wirkung vom _____ (TT.MM.JJJJ) erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Griechisch-Deutschen Freundeskreis "PHILIA" e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Den Jahresbeitrag (30,- € für Einzelpersonen / 45,- € für Familie/Paar) zahle ich per Überweisungsauftrag auf Konto des Vereins sofern kein SEPA-Lastschriftmandat besteht. Für das Eintrittsjahr ist der volle Jahresbeitrag fällig.

Empfänger	Philia Griech.-Dt. Freundeskr. eV		
IBAN	DE37670923000013412308	Bank	Volksbank Kurpfalz eG
Zweck	Mitgliedsbeitrag <i>Vorname & Nachname</i>		

Alle Beiträge und Zuwendungen an den Verein werden satzungsgemäß und ausschließlich für die Zwecke des Vereins verwendet und sind deshalb steuerlich abzugsfähig. Eine Spendenbescheinigung kann bei Bedarf ausgestellt werden, ist aber für die steuerliche Berücksichtigung bis 300 € nicht erforderlich. Die Satzung* des Vereins ist mir bekannt, ich erkenne diese an. Die Datenschutzerklärung des Vereins befindet sich in der aktuellen Version auf unserer Homepage: www.philia-weinheim.de

Die in diesem Aufnahmeantrag angegebenen Daten werden zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben EDV-mäßig gespeichert. Eine Weitergabe erfolgt ausschließlich im Rahmen der sich ergebenden Zweckbestimmung (Versand von Vereinsinformationen, Veranstaltungshinweise, Einladung zu Mitgliederversammlungen).

Unterschrift: Vor- und Zuname

* Die Satzung des Griechisch-Deutschen Freundeskreises "PHILIA" e.V. ist beim Vorstand erhältlich oder online unter www.philia-weinheim.de einsehbar

** Ein Vordruck „Lastschriftverfahren“ ist beim Vorstand erhältlich oder online unter www.philia-weinheim.de



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Griechisch - Deutscher Freundeskreis "PHILIA" e.V.
1. Vorsitzende Stella Kirgiane-Efremidis
Blumenstraße 8
69469 Weinheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00001181562

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein Griechisch-Deutscher Freundeskreis PHILIA e. V., fällige Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift: Vor- und Zuname