

NoonSong e.V.
Stefan Schuck
Forddamm 94
12107 Berlin

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verein NoonSong e.V., c/o Stefan Schuck (Vorsitzender), Forddamm 94, 12107 Berlin

Den monatlichen Mitgliedsbeitrag

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> in Höhe von 5,- € (60 € im Jahr) | werde ich <input type="checkbox"/> vierteljährlich |
| <input type="checkbox"/> in Höhe von 10,- € (120 € im Jahr) | <input type="checkbox"/> halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> in Höhe von 25,- € (300 € im Jahr) | <input type="checkbox"/> jährlich |
| <input type="checkbox"/> anderer Betrag (größer als 60 Euro): _____ | |

- auf das Konto des Vereins überweisen.
(IBAN DE36 1203 0000 1005 3659 76, BIC BYLADEM1001, DKB)
- durch Bankeinzug entrichten.
Bitte füllen Sie dazu die Einzugsermächtigung auf der Rückseite aus.
- Ich bitte um Zusendung einer Satzung.
Die Satzung des Vereins finden Sie auch auf unserer Internetseite www.noonsong.de

Name, Vorname

Titel/Beruf

Geburtsdatum

Telefon/E-Mail

Strasse, Nr.

Postleitzahl, Ort

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung zum Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Der NoonSong e.V. ist wegen Förderung der Religion, Kunst und Kultur durch Bescheid des Finanzamtes für Körperschaften I Berlin, Steuer-Nummer 27/673/54727 vom 26.09.2017 als gemeinnützig anerkannt.



NoonSong e. V.
c/o Christine Isbrecht
Am Volkspark 49
10715 Berlin

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger: NoonSong e.V. Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000976873

Ich ermächtige den NoonSong e. V., meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)