

## Beitrittsformular Solidarisch handeln e. V.

---

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Solidarisch handeln e. V.

*Pflichtangaben:*

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Beitrag: \_\_\_\_\_ € im Jahr (Mindestbeitrag: 36,-- €)

*Freiwillige Angaben:*

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Solidarisch handeln e. V. mich bei Fragen, die die Mitgliedschaft betreffen, auch telefonisch oder per E-Mail kontaktiert.
- Ich möchte über Neuigkeiten aus dem Verein per E-Mail informiert werden.
- Ich bitte um eine Spendenquittung.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende gekündigt werden.

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

---

Zahlungsempfänger: Verein Solidarisch handeln e. V.

Gläubiger-ID: DE79ZZZ00001657053

Ich ermächtige den Verein Solidarisch handeln e. V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Solidarisch handeln 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.

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (nur bei Auslandskonten): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenz wird auf Wunsch mitgeteilt.

Datenschutzhinweise: Wir erheben oben aufgeführte, personenbezogene Daten ausschließlich zum Zweck der Vereinsmitgliederverwaltung. Der Sparkasse Darmstadt übermitteln wir im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens Ihre oben angegebene Bankverbindung. Darüber hinaus gehend werden keine personenbezogenen Daten an Dritte weitergegeben.