



Förderverein
für krebskranke Kinder
Tübingen e. V.

Fronsbbergstraße 51, 72070 Tübingen

Telefon: 0 70 71 / 94 68 -11

Telefax: 0 70 71 / 94 68 -13

www.krebskranke-kinder-tuebingen.de

info@krebskranke-kinder-tuebingen.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein für krebskranke Kinder Tübingen e. V.

SEPA Lastschriftmandat für Spenden

Antragsteller/in ist:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelperson

Ehepaar / Familie

Firma / Verein

A) Persönliche Daten

A1) Einzelperson, Familie oder Firma/Verein

Ggf. Firma

Vorname / Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum (Angabe freiwillig)

Telefon

E-Mail-Adresse

Falls Sie Ihre unter 21 Jahre alten Kinder auch als Mitglied bei uns registrieren lassen möchten, schreiben Sie uns bitte eine E-Mail mit den vollständigen Namen der Kinder sowie deren Geburtsdaten an info@krebskranke-kinder-tuebingen.de

B) Erklärungen Mitgliedschaft

Ich/Wir möchte/n **Mitglied im Förderverein für krebskranke Kinder Tübingen e. V.** werden.

Der Verein wird ermächtigt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

Einzelmittglieder mind. 25.– Euro 40.– Euro anderer Betrag: _____ Euro

Familienmitglieder mind. 40.– Euro 50.– Euro anderer Betrag: _____ Euro

Firmen / Vereine mind. 80.– Euro 100.– Euro anderer Betrag: _____ Euro

zu Lasten unten genannten Kontos abzubuchen bzw. mittels Lastschrift einzuziehen.

Bitte wenden →

Mitglied der Deutschen Leukämie-Forschungshilfe – Aktion für krebskranke Kinder e. V. (DLFH)

Mildtätig und gemeinnützig – besonders förderungswürdig

Vorsitzender: Anton Hofmann

Spendenkonto: Kreissparkasse Tübingen: IBAN DE10 6415 0020 0000 1260 63, BIC SOLADES1TUB
VR Bank Tübingen eG: IBAN DE26 6406 1854 0027 9460 02, BIC GENODES1STW



C) Erklärungen Spende

Ich/Wir möchte/n die Arbeit des **Fördervereins für krebskranke Kinder Tübingen e. V.** regelmäßig unterstützen

zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag als **Nichtmitglied**

Der Verein wird ermächtigt, einen Spendenbeitrag in Höhe von

monatlich **halbjährlich** **jährlich** Betrag: _____ Euro

zu Lasten unten genannten Kontos abzubuchen bzw. mittels Lastschrift einzuziehen.

D) Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Lastschriften

Zahlungsempfänger: **Förderverein für krebskranke Kinder Tübingen e. V.**
Fronsbachstraße 51, 72070 Tübingen

Gläubiger-Identifikationsnr.: **DE80ZZ00000180210**

Kontoinhaber:

Vorname / Name

IBAN (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name der Bank

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe links), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Ihre Mandatsreferenz-Nr. teilen wir Ihnen mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mit.
Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.

Wir verarbeiten die vorstehenden personenbezogenen Daten gemäß der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO). Mit Ihrem Beitritt erkennen Sie die Satzung des Fördervereins für krebskranke Kinder Tübingen e. V. sowie die in §12 der Satzung erläuterten Hinweise zum Datenschutz an. Die vorstehenden Angaben werden vertraulich behandelt und lediglich für Zwecke der Mitgliederverwaltung sowie des Beitragseinzugs gespeichert. Sie können Ihren Vereinseintritt jederzeit schriftlich widerrufen. Wir sind gesetzlich verpflichtet, Ihre Daten noch 10 Jahre nach Ihrem Vereinsaustritt zu speichern.