Arbeitsgemeinschaft Flüchtlinge Werne e.V. (AGF) Burgstraße 22, 59368 Werne, Tel.: 02389/9245582

Beitrittserklärung

Ich erkläre	iermit meinen Beitritt zum Verein AGF Werne e.V.
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Handy:	
E-Mail:	
Mit der Speicherung, Übermittlung ı	enne ich die Satzung des obigen Vereins an. d der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß
	esetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom I mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mi
,	eitrag ist bis zum 1.März des Jahres im Voraus zu entrichten. 75 4415 2370 0000 7424 60 BIC: WELADED1LUN
Ort, Datum	Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)
SEPA-Lastschrift-Ma	dat
Name des Zahlungsempfän	ers: AGF Werne e.V.
Mandatsreferenz: Gläubiger – Identifikations	wird Ihnen mitgeteilt ummer: DE87ZZZ00001889806
weise ich mein Kreditinstitut an, die v Hinweis: Ich kann innerhalb von acht verlangen. Es gelten dabei die mit me Bei Spenden und Mitgliedsbeiträgen b	AGF Werne e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich der AGF Werne e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages im Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. 200 € gilt der Kontoauszug zur Vorlage beim zuständigen Finanzamt. Auf Wunsch kann meinschaft Flüchtlinge Werne e.V. angefordert werden.
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung
Name des Kontoinhabers:	
IBAN:	BIC: