

für

Name, Vorname

und meine Kinder:

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon/Mobil

Email

Ich (wir) treten dem Verein Lebendiges Orlen e.V. als Mitglied(er) bei. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich an. Den **Mitgliedsbeitrag von jährlich 18,- €** pro Mitglied erkenne ich an. Bis zum 21. Geburtstag ist die Mitgliedschaft beitragsfrei. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich zum 30. September des Kalenderjahres an die Vereinsadresse zu erklären. Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden. Ich bin mit der Speicherung der von mir angegebenen Daten für Verwaltungszwecke des Vereins Lebendiges Orlen e.V. einverstanden. Ich möchte den Newsletter des Vereins abonnieren.

- Ja, ich möchte das „Lebendige Orlen“ nicht ausschließlich durch meinen finanziellen Beitrag unterstützen. Bitte spricht mich darauf an.**

Was mir für Orlen wichtig ist

Was Orlen aus meiner Sicht LEBENDIGER machen würde

Einzugsermächtigung / SEPA Mandat

Ich ermächtige den Verein Lebendiges Orlen e.V. (Gläubiger Identnummer: DE15ZZZ00002248450), bis auf schriftlichen Widerruf, die fälligen Beiträge zu Lasten des unten genannten Kontos per SEPA-Lastschrift (ELV) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Lebendiges Orlen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beitragsabbuchung erfolgt am 1. Oktober jeden Jahres für das jeweilige Kalenderjahr. Entstehende Kosten bei ELV-Rückläufen durch nicht vorhandene Deckung oder nicht rechtzeitig mitgeteilte Kontoverbindungsänderungen trägt das Mitglied.

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls abw.)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Mein gewünschter Mitgliedsbeitrag (> 18 €?)

Datum, Ort und Unterschrift (Vereinseintritt)

Datum, Ort und Unterschrift SEPA (bei abw. Kontoinhaber)