

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den tumaini e.V.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten in den Systemen des tumaini e.V. verarbeitet werden. Die Datenschutzhinweise von tumaini e.V. habe ich auf der website gelesen. Mir ist bewusst, dass ich der Speicherung meiner Daten jederzeit widersprechen kann.

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Ich zahle meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von

- ☐ 30,- Euro
- ☐ freiwillig einen erhöhten Betrag von _____ Euro

Eine Kündigung ist jederzeit schriftlich zum Jahresende möglich.

Änderungen der angegebenen Daten melde ich tumaini e.V.

unverzüglich. tumaini e.V., Richthofenstraße 3, 70771 Leinfelden-

Echterdingen Gläubiger- Identifikationsnummer: DE

87ZZZ00000773627 Mandatsreferenz: (wird von tumaini e.V. vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige tumaini e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von tumaini e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) und (BIC)

DE...!...!...!...!...!...
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift