www.solavie.de - info@solavie.de
SoLaVie e.V., Spitalstr. 1a, 77652 Offenburg
GLS-Bank : BIC GENODEM1GLS
IBAN DE08 4306 0967 7032 7391 00

Vorstände : Birgit Heuberger, Birgitt Mylo,
Markus Schrimpf

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit verpflichte ich mich zur Zahlung meines jährlichen Mitgliedsbeitrags von mindestens **20 €** oder mehr, nämlich ..... €. Ich habe die Satzung gelesen (www.solavie.de/Impressum) und erkenne diese an.

Mir ist bekannt, dass der Verein SoLaVie e.V. meine Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Name, Vorname.....

Adresse .....

Email .....Telefonnummer.....

Datum..... Ort.....

Unterschrift.....

SEPA-Lastschriftmandat für SoLaVie-Mitgliedsbeitrag

(Gläubiger-ID-Nr. De55VER00001773012)

Name Kontoinhaber*in.....

Anschrift Kontoinhaber*in.....

Land Kontoinhaber*in.....BIC Kontoinhaber*in.....

IBAN Kontoinhaber*in

Hiermit ermächtige ich SoLaVie e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SoLaVie 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.

Datum..... Ort.....

Unterschrift.....