



Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft

Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung in Druckschrift vollständig aus und senden sie unterschrieben per Post oder per E-Mail senden an:

sandra.kurz@eskd.de

Verein für Gynäkologische Krebserkrankungen Deutschland e.V./ESK

Sandra Kurz
Rodenbacher Str. 12
63755 Alzenau

Auch bei allen Fragen zum Förderbeitrag wenden Sie sich bitte an o.g. Kontakt.

Institution und Rechtsform: _____

Antragsteller/-in (Name, Vorname): _____

Straße: _____

PLZ-Ort: _____

Mobil/Tel.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Förderbeitrag:

- 60,00 €/ Jahr
- 120,00 €/ Jahr
- 240,00 €/ Jahr
- Andere Summe: _____ €/ Jahr
(Hinweis: Der Beitrag ist steuerlich absetzbar. Eine Spendenquittung wird ab 300,00 € ausgestellt)

Zahlweise:

- Jährlich Halbjährlich Monatlich

Beginn der Fördermitgliedschaft: _____

- Den oben ausgewählten Jahresbeitrag überweise ich selbst auf das unten genannte Konto des Vereins.
- Der Jahresbeitrag soll per Lastschrift bis auf Widerruf w.o. angegeben eingezogen werden. (Siehe Seite 2. bitte ausfüllen)**

Sie können die Mitgliedschaft mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich (auch per E-Mail) kündigen. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, falls Sie nicht fristgemäß kündigen. Eine Rückerstattung bereits gezahlter Beträge ist ausgeschlossen. **Mit dieser Mitgliedschaft unterstützen Sie den Verein ideell und/oder finanziell ohne aktive Beteiligung an Vereinsentscheidungen.**

Datenschutzhinweis:

Die Erhebung und Verarbeitung der vorstehenden Daten sowie der im SEPA- Lastschriftmandat angegebenen Kontodaten ist zur Durchführung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft sowie zum Zwecke der Beitragsverwaltung erforderlich (Art. 6 Abs. 1 lit. b) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ausführliche Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten und unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage: www.eskd.de/kontakt/datenschutzerklaerung.

Durch die Unterschrift erkennen Sie die satzungsmäßigen Ziele des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift Beitretende:r

SEPA-Lastschriftmandat



Gynäkologische
Krebskrankungen
Deutschland e.V.

Institution und Rechtsform: _____

Name, Vorname: _____

Mitgliedsnummer
(wird vom Verein ausgefüllt): _____

Kreditinstitut: _____

Name Kontoinhaber:in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige den **Verein Gynäkologische Krebskrankungen Deutschland e.V./Schwerpunkt ESK**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Gyn. Krebskrankungen Deutschland 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. Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit einer Mitgliedsbestätigung zugehen. Zahlungsart wiederkehrend.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in

Unterschrift Beitretende:r

Verein für Gynäkologische Krebskrankungen Deutschland e.V. /Schwerpunkt ESK
www.gynaekologischer-krebs-deutschland.de

VR Bank SL MH, **IBAN: DE02 2169 0020 0003 2090 59**,
BIC: GENODEF1SLW / VEREINSSITZ: Neumünster, Gerichtsstand: VR6536K11,
Amtsgericht Kiel, Steuernummer: 20/294/80165;

Verwaltungsadresse:

Verein für Gynäkologische Krebskrankungen Deutschland e.V./ESK,
Sandra Kurz, Rodenbacher Str. 12, 63755 Alzenau