



Beitrittserklärung

Die Wohlfühlwerkstatt e.V.
„Ein Netzwerk helfender Hände für Onkologische Patienten“
Stadtplatz 5, 83278 Traunstein

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein „Die Wohlfühlwerkstatt e.V.“ als Vereinsmitglied bei.

Firma/Praxis			
Anrede		Titel	
Vorname		Name	
PLZ		Ort	
Straße			
Geburtsdatum		Telefon	
E-Mail			

Die Mitgliedschaft beginnt nach Eingang der vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Beitrittserklärung.
Ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrags von

- 22,22 € (Rentner; Studenten/Schüler, Betroffene Personen, Private Gönner > 150 km)
 33,33 € (Persönliche Mitglieder) 55,55 € (Persönliche Mitglieder, Familienbeitrag)
 99,99 € (Organisationen, Firmen und Praxen)
 999,99 € (Premium-Mitglied, Förderer)

bereit.

Der Jahresbeitrag wird jährlich per Lastschrift im Voraus im ersten Quartal eingezogen. Bei später eingetretenen Mitgliedern wird der Jahresbeitrag nach Vereinseintritt eingezogen.

Bis zu einem Betrag von 200,00 € gilt der Einzahlungs- bzw. Abbuchungsbeleg als Vorlage beim zuständigen Finanzamt. Ab einem Beitrag über 200,00 € erhalten Sie von uns automatisch eine Spenden- bzw. Beitragsbestätigung.

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.

Ort		Datum		Unterschrift	
-----	--	-------	--	--------------	--

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Verein „Die Wohlfühlwerkstatt e.V.“ widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, erstmals ab _____ zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name Kontoinhaber <small>(falls abweichend vom Vereinsmitglied)</small>		Bank	
Konto-Nummer		IBAN	
Bankleitzahl		BIC	

Ort		Datum		Unterschrift	
-----	--	-------	--	--------------	--