

Blickpunkte e.V.

Bonhoefferstr. 26
99427 Weimar



Tel 015257962956

verein@blickpunkte-thueringen.de
www.blickpunkte-thueringen.de

Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort, Straße: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

- Den Mitgliedsbeitrag von 10€ überweise ich auf das unten genannte
Vereinskonto.
- Mein Jahresbeitrag wird von meinem Konto im März abgebucht.
Ich erteile dem Verein angefügtes SEPA- Lastschriftmandat.

Bei Änderungen dieser Angaben, bitten wir Sie den Verein zu informieren.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Geschäftsstelle:
Bonhoefferstr. 26
9427 Weimar
Tel. Tel 0152/57962956

1. Vorsitzende
Franziska Mendler
www.blickpunkte-thueringen.de
verein@blickpunkte-thueringen.de

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelthüringen
IBAN:
DE 79 8205 1000 0365 0004 00
BIC: HELADEF 1 WEM

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Blickpunkte-Thüringen e.V.
Bonhoefferstr. 26, 99427 Weimar
Gläubiger- ID: DE74BLI00001170397

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Blickpunkte -Vereinigung zur Förderung blinder und sehbehinderter Kinder und Jugendlicher in Thüringen e. V. Zahlungen, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Blickpunkte-Vereinigung zur Förderung blinder und sehbehinderter Kinder und Jugendlicher in Thüringen 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.

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Der Verein Blickpunkte erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Anschrift, Email- Adresse und Telefonnummer. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Der Verein veröffentlicht Daten/Bilder seiner Mitglieder [beim Internetauftritt, der Vereinszeitschrift, dem Schwarzen Brett, dem Schaukasten] nur, wenn die Mitgliederversammlung einen entsprechenden Beschluss gefasst hat und das Mitglied nicht widersprochen hat. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift (bei minderjährigen Mitgliedern des Erziehungsberechtigten)

Geschäftsstelle:
Bonhoefferstr. 26
9427 Weimar
Tel. Tel 0152/57962956

1. Vorsitzende
Franziska Mendler
www.blickpunkte-thueringen.de
verein@blickpunkte-thueringen.de

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelthüringen
IBAN:
DE 79 8205 1000 0365 0004 00
BIC: HELADEF 1 WEM