



Tionana

Hilfe zur Selbsthilfe in Malawi e.V.

www.tionana-malawi.org

info@tionana-malawi.org

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Tionana – Hilfe zur Selbsthilfe in Malawi e.V.:

Name, Vorname, Titel	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Eintrittsdatum	

Datenschutzhinweis:

Erhobene Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft im Verein Tionana – Hilfe zur Selbsthilfe in Malawi e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Eine Weitergabe von persönlichen Angaben an Dritte erfolgt nicht.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25€/Erwachsener, 40€/Ehepaar, 5€/Kind (bitte markieren)

Die Abbuchung des Beitrags für das folgende Jahr erfolgt zum 01. März des Jahres, bei Vereinseintritt während des Jahres wird der Mitgliedsbeitrag in voller Höhe zum 01. des Folgemonats abgebucht.

Vereinssatzung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins Tionana – Hilfe zur Selbsthilfe in Malawi e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Eine Beendigung der Mitgliedschaft kann durch schriftliche Kündigung zum Ende eines Kalenderjahres mit Kündigungsfrist von 2 Wochen erfolgen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Kindern gesetzl. Vertreter)

Sepa-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger: Tionana –
Hilfe zur Selbsthilfe in Malawi e.V.
c/o Dr. Alexander Thumbs
Austraße 55
97222 Rimpar

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00002081616

Mandatsreferenz (Name des Mitglieds) _____

Ich ermächtige den Verein Tionana – Hilfe zur Selbsthilfe in Malawi e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tionana – Hilfe zur Selbsthilfe in Malawi e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des im Mitgliedsantrag genannten Betrages erfolgt am 01.03. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres bzw. bei Neueintritt während des Jahres zum 01. des Folgemonats, erstmalig am _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Kindern gesetzl. Vertreter)

Der Antrag ist postalisch im Original zu versenden an:

Tionana – Hilfe zur Selbsthilfe in Malawi e.V.
c/o Dr. Alexander Thumbs
Austraße 55
97222 Rimpar