

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Volkssolidarität Dresden e.V.
Altgorbitzer Ring 58
01169 Dresden

Telefon: 0351 / 50 10-0
Fax: 0351 / 50 10-200
E-Mail: info@volkssoli-dresden.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in der Volkssolidarität als

- natürliches Mitglied natürliches Fördermitglied juristisches Fördermitglied

Mitgliedsbeginn . . Mitgliedsnummer 04 / 07 / /
Mitgliedergruppe laufende Nummer
(wird von VS vergeben)

Ich entrichte den Mitgliedsbeitrag entsprechend der Beitragsordnung als Jahresbeitrag,

in Höhe von Euro, in folgendem Zahlrhythmus jährlich (1. Arbeitstag im März)
 halbjährlich (1. Arbeitstag im März & September)

Angaben zum Antragsteller

Anrede Titel Geburtsdatum
Vorname Name
Firma (nur jurist. Fördermitglied)
Straße Hausnummer
Postleitzahl Ort
Telefon E-Mail

Datenschutzrechtliche Erklärung

Ich bin – jederzeit widerruflich – einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift, mein Geburtsjahr, an Unternehmen, mit denen die Volkssolidarität auf Basis von Rahmenverträgen zusammenarbeitet, zum Zwecke der Werbeansprache übermittelt werden.

Ja Nein

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen Mandats-ID 04 / 07 / / / 00 (wird von VS vergeben)

Ich ermächtige die Volkssolidarität Dresden e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE48VSD00000011521, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkssolidarität Dresden 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname Name)

Kreditinstitut BIC

IBAN DE

Dieses Lastschriftmandat gilt nur für die Abbuchung der Mitgliedsbeiträge. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Eine ausreichende Deckung des Kontos hat der Kontoinhaber sicher zu stellen. Kann der Lastschrifteinzug mangels Deckung von der Bank nicht ausgeführt werden, berechnet die Bank Kosten, die dem Kontoinhaber angelastet werden.

Ich ermächtige die Volkssolidarität diese Daten zu verarbeiten und zu speichern. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes bleiben unberührt.

Datum Unterschrift Antragsteller/Kontoinhaber
ggf. abweichender Kontoinhaber

Werber (Vorname Name, MG/Bereich)