

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Israel Jacobson Netzwerk e.V. werden und nehme zur Kenntnis, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag mindestens 40,- € für Einzelpersonen beträgt – alles Weitere regelt die Beitragsordnung. Ich werde einen jährlichen Beitrag von€ zahlen.

Ich möchte die Arbeit des Israel Jacobson Netzwerk e.V.

mit einer einmaligen Spende von€ unterstützen.

widerruflich mit einer jährlichen Spende von€ unterstützen.

Ich/wir ermächtige/n den Verein Israel Jacobson Netzwerk e.V. die oben genannten Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die vom Verein Israel Jacobson Netzwerk e.V. auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Emailadresse

IBAN

BIC/SWIFT

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Post- und Emailadresse.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Post- und Emailadresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift