

Heike Odenthal
bbe e. V.
Bergstr. 21
53819 Neunkirchen-Seelscheid

Ich beantrage die Mitgliedschaft im bbe e. V..

Der Einzug des Jahresmitgliedsbeitrages (**36,00 €**)
erfolgt im Lastschriftverfahren.

Vorname

Name

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail

Meine Adresse Telefonnummer E-Mail

kann an anderen Eltern zur Kontaktaufnahme weitergegeben werden (bitte Zutreffendes ankreuzen).

Mit der Speicherung der oben angegebenen Daten für die Mitgliederverwaltung, Information zu Vereinsangelegenheiten und Kontaktvermittlung zu anderen Eltern mit Behinderung bin ich für die Dauer der Mitgliedschaft bzw. bis zu meinem Widerruf einverstanden.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen. Siehe:
<https://behinderte-eltern.de/datenschutz/>

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den bbe e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber

IBAN BIC

Kreditinstitut

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Der Mitgliedsbeitrag gilt als spenden abzugsfähig beim Finanzamt!!!