



Förderverein der Evangelisch-Reformierten
Gemeindepflege Bielefeld e.V.
Süsterplatz 2
33602 Bielefeld

Mitgliedsantrag Förderverein

Ja, ich möchte die Arbeit der Gemeindepflege der Evangelisch-Reformierten
Kirchengemeinde, Bielefeld mittragen und werde Mitglied im Förderverein der
Evangelisch-Reformierten Gemeindepflege Bielefeld e.V.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefonnummer (*) _____

E-Mail (*) _____

(*) freiwillige Angabe

Auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO erhebt, speichert und verarbeitet der Förderverein der Evangelisch-Reformierten Gemeindepflege Bielefeld e.V. die Daten seiner Mitglieder, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Mitglieder haben das Recht, die über sie gespeicherten Daten einzusehen, zu berichtigen und gegebenenfalls jederzeit die Löschung der Daten zu verlangen. Dazu genügt ein kurzes Anschreiben an den Vorsitzenden per E-Mail oder an die postalische Anschrift.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

bitte ankreuzen

☐

Den Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (Mindestbeitrag 30 €)
überweise ich auf das Konto des Fördervereins IBAN DE88 4805 0161 0044 1308 88

oder

☐

Ich möchte den Betrag per Lastschrift zahlen und habe das entsprechende
Formular auf der Rückseite dieses Antrags ausgefüllt



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Evangelisch-Reformierten Gemeindepflege Bielefeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Evangelisch-Reformierten Gemeindepflege Bielefeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Jahresbeitrag € _____ in Worten: Euro _____
(der Mindestbeitrag beträgt 30€)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00001308589

Mandatsreferenz: teilen wir Ihnen separat mit