



Aufnahmeantrag

Geschäftsstelle: VRB® e.V.
im Seminar-Institut proLife
Längenhardstr. 10, 79104 Freiburg
Tel. 0761 / 76 76 890
Fax 0761 / 76 76 899
www.placht-pro-life.de

Bankverbindung: Volksbank Freiburg eG
IBAN: DE08 6809 0000 0016 9647 00
BIC-SWIFT-Code: GENODE61FR1
(Konto-Nr. 16964700, BLZ 680 900 00)

+++ AUSFÜLLEN +++ FALTEN +++ ABSCHICKEN +++ AUSFÜLLEN +++ FALTEN +++ ABSCHICKEN +++ AUSFÜLLEN +++

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied in der Vereinigung der Rückenschulleiter nach Dr. Brügger (VRB® e.V.) werden.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon dienstl./privat:

E-Mail:

Beruf, Arbeitgeber (Berufsnachweis erforderlich):

.....

Jahresbeitrag Erwachsene: EUR 60,-
Zahlungstermin: jährlich zum 01.01.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge des Vereins ausdrücklich als verbindlich an. Die Beitragsordnung und die Satzung sind mir bekannt. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden. Die Kündigung hat bis drei Monate vor Jahresende schriftlich für den Schluss eines Kalenderjahres zu erfolgen. Der Jahresbeitrag wird grundsätzlich per Lastschrift zum Jahresbeginn für ein Jahr eingezogen und bei vorzeitigem Ausscheiden nicht erstattet.

Ort/Datum:

Unterschrift:

+++ AUSFÜLLEN +++ FALTEN +++ ABSCHICKEN +++ AUSFÜLLEN +++ FALTEN +++ ABSCHICKEN +++ AUSFÜLLEN +++

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger VRB® e.V. Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VRB® 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber):

Straße:

PLZ/Ort:

VRB® e.V.
im Seminar-Institut proLife
Längenhardstr. 10, 79104 Freiburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00001227150

Name Kreditinstitut:

IBAN

BIC

Ort/Datum:

Unterschrift (Kontinhaber):

Rückbuchungen verursachen Bankgebühren und sind Kostenpflichtig: EUR 6,-