

## Beitrittserklärung

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:			PLZ:	Ort:	
E-Mail Adresse:					
Festnetz:*			Mobil:*		
Mitgliedsnummer: <i>(wird vom Verein vergeben, als Mandatsreferenz nutzbar)</i>					
Unserer Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE06ZZZ00001680483					

\* freiwillige Angabe

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur intern (Förderverein Jiamini e. V. und Jiamini CBO) gespeichert und weiterverarbeitet.

Mein Beitritt erfolgt zum \_\_\_\_\_

Ich möchte:

- Mitglied** werden und einen **jährlichen Beitrag** in Höhe von **12,00 EUR** übernehmen (fällig am 01.12.).
- Ich werde den Betrag zur jeweiligen Fälligkeit an Jiamini e. V. überweisen.  
IBAN: DE32 6505 0110 0101 1241 39      BIC: SOLADES1RVB
- Ich ermächtige den Förderverein Jiamini e.V. den Beitrag zur jeweiligen Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Jiamini 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.*

IBAN:																				
BIC:																				

- Ich bin damit einverstanden, dass Name, Wohnort, E-Mail-Adresse und Telefonnummer (nicht zutreffendes bitte streichen) auf die Mitgliederliste geschrieben werden. Diese Liste dient ausschließlich zur Vernetzung der Mitglieder und wird nur an andere Mitglieder weitergeleitet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Eine Familie - ein Leben lang*