

Beitrittserklärung

Wie Wollen Wir Leben e.V.

Ringelnatzstr. 110
48565 Steinfurt



Wir freuen uns, dass Du dieser Frage mit uns nachgehen willst und uns dabei unterstützt, für eine lebenswerte, Kinder-taugliche Zukunft einzutreten. Danke!

Name, Vorname / Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum / Gründungsdatum

Ich trete dem Verein Wie Wollen Wir Leben e.V. bei. Mein **jährlicher Beitrag** ist:

- ☐ 100 € (juristische Person)
☐ 60 € (Privatperson)
☐ 24 € (Student*in)
☐ 0 € (Schüler*in)
☐ anderer Betrag: €

IBAN

Ich ermächtige den Verein **Wie Wollen Wir Leben e.V.** (Gläubiger-ID: DE513WL00002258472) die fälligen Mitgliedsbeiträge von meiner o.g. Bankverbindung gemäß aktueller Beitragsordnung mittels Lastschrift jährlich einzuziehen. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wie wollen wir leben e.V. auf mein Konto gezogenen **Lastschriften** einzulösen. 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. Weitere Bedingungen sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

Hinweis: Ich ermächtige den Verein Wie Wollen Wir Leben e.V. zur Verwendung meines Namens und meiner E-Mail-Adresse für die **Eintragung in den E-Mail-Verteiler**. Für die Mitgliedschaft und für das Vereinsgeschehen ist es für uns notwendig, personenbezogene Daten wie Name, Wohnort sowie Fotos und Videos von Veranstaltungen und sonstigen Vereinsaktivitäten zu verarbeiten. Die hierfür notwendigen Bestimmungen sind in der entsprechenden **Datenschutzerklärung** dokumentiert.

Ort, Datum

Unterschrift