

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

- Ordentliches Mitglied Fördermitglied

zum Thalassämie Verein Ulm e.V. ab dem _____.

Ich bin mit der jährlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrags von derzeit mind.

- 25,00 Euro für Einzelpersonen *
 50,00 Euro für Familienbeitrag *
 _____ Euro als freiwillige Spende **

einverstanden.

(* entsprechendes bitte ankreuzen)

(** Spendenquittung wird bei Bedarf ausgestellt)

Vor- und Zuname (ggf. mit Titel)

Privatanschrift: Straße, PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

m w d
Geschlecht

Festnetz/ Mobil

Fax

E-Mail

Einverständnis zur Aufnahme in den E-Mail-Verteiler

ja nein

Familienmitgliedschaft weiterhin für:

Ehegatte/-gattin _____

Geb.dat: _____

Kind: _____

Geb.dat: _____

Kind: _____

Geb.dat: _____

Kind: _____

Geb.dat: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Gemeinnützig anerkannter Verein • Eingetragen im Amtsgericht Ulm • VR Nr. 1483

1. Vorsitzender
Önder Ates

Stellvertreter
Samir Frikach

Kassiererin
Cosima Nieddu

Bankverbindung: Kreissparkasse Ulm • IBAN: DE48 6305 0000 0000 064871 • BIC: SOLADES1ULM

Vereinsanschrift: Thalassämieverein Ulm e.V. c/o Nieddu • Rechberghäuser Str. 59 • 73035 Göppingen
www.thavu.de • E-Mail: info@thavu.de

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE58ZZZ00002681848

Ich ermächtige den Thalassämie Verein Ulm e.V. Zahlungen von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Thalassämie Verein Ulm e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ein Vereinsaustritt jederzeit möglich ist, bereits gezahlte Beiträge jedoch nicht zurückerstattet werden können. Alle Änderungen teile ich dem Thalassämie Verein Ulm e.V. schriftlich mit.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum_____
Unterschrift des Kontoinhabers

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Erklärung zum Datenschutz:

Mir ist bekannt, dass die hier mitgeteilten personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein diese gespeicherten Daten zu den Zwecken der Vereinsarbeit nutzt und diese Daten an Funktionsträger und Beauftragte des Vereins zu Zwecken der Vereinsarbeit im Rahmen der Satzung übermittelt.

Ort, Datum, Unterschrift

Anmerkung: Der ausgefüllte Mitgliedsantrag kann uns per E-Mail an info@thavu.de oder postalisch an unsere Vereinsanschrift eingereicht werden.

Stand: August 2024

Gemeinnützig anerkannter Verein • Eingetragen im Amtsgericht Ulm • VR Nr. 1483

1. Vorsitzender
Önder AtesStellvertreter
Samir FrikachKassiererin
Cosima Nieddu

Bankverbindung: Kreissparkasse Ulm • IBAN: DE48 6305 0000 0000 064871 • BIC: SOLADES1ULM

Vereinsanschrift: Thalassämieverein Ulm e.V. c/o Nieddu • Rechberghäuser Str. 59 • 73035 Göppingen
www.thavu.de • E-Mail: info@thavu.de