LINDD – Licht nach dem Dunkel e. V.

Plöner Straße 82 | 23701 Eutin | www.lindd.de

Antrag auf Mitgliedschaft bei "LINDD - Licht nach dem Dunkel e. V."

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

*Name	
*Vorname	
*Anrede	☐ *Frau ☐ *Herr *Geburtsdatum[1] . .
*Straße	
*Hausnummer	*PLZ
*Ort	
Email	
Telefon	
Mobil	

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Ihre oben angegebenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Dieses Einverständnis kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Bank	KIELER VOLKSBANK e.G.
IBAN	DE62 2109 0007 0068 5555 55
BIC	GENODEF1KIL

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von monatlich 3,00 EUR überweise ich von meinem/unserem Konto und richte gegebenenfalls einen Dauerauftrag ein. Die Mitgliedschaft kann jederzeit, ohne Angaben von Gründen gekündigt werden.

Hierzu reicht eine formlose Mitteilung per Brief, Fax oder Email bis vier Wochen zum Ende eines Monats aus. Dieser Antrag kann innerhalb von 14 Tagen nach Antragstellung widerrufen werden. Zur Fristwahrung gilt das Datum des Poststempels, bzw. bei Kündigung per E-Mail das Versanddatum (Widerrufsrecht).

Wie möchten Sie den Mitgliedsbeitrag zahlen? Bitte nachstehend ankreuzen

☐ monatlich ☐ ¼ jährlilch ☐ ½ jährlich ☐ jährlich

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Antrag per Post zu oder faxen Sie uns diesen bequem an die Nummer:
0049 (0) 9131 – 40 11 306 oder senden Sie uns diesen als Scan an **mitgliederservice@lindd.de**

[1] Zum Nachweis Ihrer Volljährigkeit
* Pflichtfelder