

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats



An die
Europa-Union Freiburg e.V.
c./o. Enzo Kublin
Römerweg 18
79199 Kirchzarten

E-Mail: info@eud-freiburg.eu
reiner.wichels@eubw.eu
Kreisschatzmeister
Tel.: +49 (0) 173 2050637
Fax: +49 (0) 7621 5101513

Mitglieds-/Fördernummer = Mandatsreferenz: _____

Ich bin bereit, für meine Mitgliedschaft einen – steuerlich absetzbaren –

Monatsbeitrag in Höhe von _____ € (Selbsteinschätzung) zu zahlen.
(Der Mindestbeitrag in Baden-Württemberg ist € 5,00 monatlich, Ehegatten, Studenten und Sonderfälle zahlen 2,50 €.) Höhere Beiträge kommen dem Kreisverband Freiburg zugute.

Vorname: Nachname:
Straße: PLZ/ Ort:
Telefon: Email:

Weitere Angaben (wichtig für Zuordnung JEF/Europa-Union, Voll-/Teilzahler):

Beruf:..... Geburtsdatum:

Im Beitrag enthalten ist der Bezug der Mitgliederzeitung EUROPA AKTIV.

Ich möchte EUROPA AKTIV nur digital beziehen.

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Artikel 6 Abs. 1 lit b) DSGVO von der Europa-Union Deutschland und ihren Untergliederungen (bei Mitgliedern unter 35 Jahren auch von der JEF Deutschland und ihren Untergliederungen) ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.
<https://www.eud-freiburg.eu/datenschutz/>

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat für Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 08 EUD 00000 083342

Ich ermächtige die Europa-Union, meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Europa-Union 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Europa-Union über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Diese Erklärung ist jederzeit widerruflich und gilt bis auf Widerruf.

Geldinstitut (Name) (BIC)

IBAN: D E ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

.....
(Ort/Datum) (Eigenhändige Unterschrift)

