

Outjenaho - strahlende Kinderaugen e.V.

Postadresse: Friedrich-Esswurm Straße 3; 85570 Ottenhofen
Tel: +49 8121-437026 / +491733709418
Mail: info@outjenaho.com



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name | Vorname

*

Geburtsdatum

*

Straße | Nr.

*

PLZ | Wohnort

*

Telefon
(Festnetz | Mobil)

*

eMail

*

die Aufnahme in den Verein „**Outjenaho – strahlende Kinderaugen e.V.**“

Mitglieds-Nr:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Folgenden Jahresbeitrag bitte ich einzuziehen
(Mindestbeitrag 10 € - Stand 01.01.2020)

* 10 € ☐ 20 € ☐ 40 € ☐ _____ € ☐ (zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Einzug des Jahresbeitrags erfolgt jährlich zum 01.02.
(keine Vorab-Info mehr nötig, kein pro-rata bei Eintritt / refund bei Austritt)

* Es wird eine Spendenquittung erwünscht
(Spendenquittungen werden erst ab einem Betrag von 200 € erstellt)

☐ JA

☐ NEIN

Ort, Datum Unterschrift

*

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Outjenaho - strahlende Kinderaugen e.V.

Postadresse: Friedrich-Esswurm Straße 3; 85570 Ottenhofen
Tel: +49 8121-437026 / +491733709418
Mail: info@outjenaho.com



SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE52ZZZ00001764724** | Mandatsreferenz „Jahresbeitrag- <Mitgliedsnummer>“

Ich ermächtige den Verein „**Outjenaho – strahlende Kinderaugen e.V.**“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „**Outjenaho – strahlende Kinderaugen 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.

* Kreditinstitut: Konto-Inhaber:.....

* IBAN: BIC:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

*, den
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die
Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/erklären sich der/die Erziehungs- berechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

*** alle mit einem * (Stern) gekennzeichneten Zeilen bitte ausfüllen**

Kinderschutzpolicy:

Die Kinderschutzpolicy von Outjenaho (Website → Downloads → Infomaterial → „Kinderschutzpolicy-2026-07.14“) habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Aufnahme als Mitglied erkläre ich mich mit deren Inhalt einverstanden.