

Antrag auf Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft



Verband alleinerziehender Mütter und Väter Landesverband Thüringen e.V.

Ich möchte die Arbeit des VAMV Thüringen e.V. unterstützen und Mitglied werden.

- Mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 25 Euro.
- Mit einem Förderbeitrag (mindestens 50 Euro jährlich) in Höhe von _____ Euro.
(Pflichtangabe, Zutreffendes bitte ankreuzen)

Persönliche Daten (bitte vollständig ausfüllen)

Anrede/ Titel: _____ Straße/ Nr. _____

Firma: _____ PLZ: _____

Vorname: _____ Ort: _____

Name: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat (Pflichtangabe, Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich bezahle per Lastschrifteinzug**

Hiermit ermächtige ich den VAMV Landesverband Thüringen e.V. widerruflich, die von mir vereinbarte Zahlungen bei Fälligkeit mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags zurückverlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird Ihnen nach Beitritt mitgeteilt.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000065421

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag/ Fördermitgliedsbeitrag**

Kontoinhaber: VAMV Thüringen e.V.

Bank für Sozialwirtschaft

BIC: BFSWDE33LPZ IBAN: DE11 8602 0500 0003 4532 00

Was bieten wir an für Mitglieder:

- Sie erhalten regelmäßig wichtige Informationen für Alleinerziehende und werden über Angebote des Verbandes informiert.
- Sie können sich telefonisch, per E-Mail, durch Onlinemeeting oder vor Ort über die Themen wie Sorgerecht, Umgang, Krisen – und Konfliktbewältigung, Unterhalt, Trennung sowie Scheidung beraten lassen.
- Sie werden zu jährlichen Mitgliederversammlungen eingeladen und können die Politik des Verbandes aktiv mitgestalten.

Hinweis zum Datenschutz:

Die von Ihnen angegebenen Daten werden nur im Rahmen der Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im VAMV Thüringen e.V. erfasst, verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Es sei denn, es besteht eine gesetzliche Verpflichtung dazu.

Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet, siehe unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten im VAMV Thüringen e.V. erhoben werden, soweit sie für das Mitgliedsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Die jeweiligen Einwilligungen können von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift _____

VAMV Thüringen e.V.

Vorstand: Viola Schirneck

Eintrag im Vereinsregister Registergericht Gera / Registernummer: 280598

Finanzamt für Körperschaften, Steuernummer: 161 / 142 / 05250

VAMV Landesverband Thüringen e.V., Zschochernstraße 35, 07545 Gera
Telefon 0365 - 55 196 74, Fax 0365 – 55 196 76, Internet: www.vamv-thueringen.de
E-Mail: vamv.thueringen@t-online.de, E-Mail: hallo@vamv-thueringen.de