



Förderkreis Burkina Faso // Wilhelmstraße 11 // 71638 Ludwigsburg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis Burkina Faso e.V. Ludwigsburg

Name, Vorname* _____

Wohnanschrift* _____

Emailadresse, Telefon _____

* Pflichtfelder

Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Förderkreis Burkina Faso e.V. Ludwigsburg,
-Gläubigeridentifikationsnummer DE91ZZZ00000244032- den Mitgliedsbeitrag,
fällig am 31.03. eines Jahres, durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Burkina Faso e.V. auf mein
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut, Name _____

_____ DE _____

BIC

IBAN

Datum

Unterschrift

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe folgender persönlicher Daten
einverstanden:

Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse und Bankdaten zum Einzug
des Mitgliedsbeitrages. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen
kann.

Datum

Unterschrift