**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Verein **„Bosniaken Frankfurt und Diaspora Humanitäre Organisation e. V.“**. Weiterhin bestätige ich durch meine Unterschrift, dass ich die Satzung und die Ordnungen des Vereins zur Kenntnis genommen habe und mir der Jahresbeitrag bekannt ist. Meine persönlichen Daten dürfen ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken gespeichert und verwendet werden.

**Vereinsvermerke (wird vom Verein ausgefüllt)**

**Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEPA/Begrüßungsbrief: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Die Beitrittserklärung ist an folgende**

**Adresse zu senden:**

**„Bosniaken Frankfurt und Diaspora**

**Humanitäre Organisation e. V.“,**

**Hauptstrasse 2,**

**63486 Bruchköbel**

Geschlecht: (\*) männlich ( ) weiblich ( ) juristische Person ( )

Anrede: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Nr: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Land: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die Felder mit dem (\*) sind Pflichtfelder**

**SEPA-Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich **Bosniaken Frankfurt und Diaspora Humanitäre Organisation e. V.**, die fälligen Mitgliedsbeiträge für die oben genannte Person von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich an den Vorstand widerrufen. SEPA-Lastschriften des Vereins können anhand der Gläubiger-Identifikationsnummer **DE61ZZZ00002258777** erkannt werden

**( ) Ich spende einmalig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

**( ) Weiterhin zahle ich eine jährliche Spende in Höhe von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€**

**( ) Ich zahle den Monatsbeitrag in Höhe von: ( ) 5,00 € pro Monat.**

**( ) 10,00 € pro Monat**

**( ) 25,00 € pro Monat**

**( ) \_\_\_\_\_\_ € pro Monat**

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Ersteinzug von Beitrag/Spende erfolgt nach Erhalt des Begrüßungsbriefes / Begrüßungsmail laut SEPA-Vorabinformation. Der Termin für künftige Beiträge und Spenden wird auf der Mitgliederversammlung bekannt gegeben.