

Antrag zur Mitgliedschaft

Ich /Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer der Johanniter-Kliniken Dortmund e.V. Der Mitgliedsbeitrag (Spende) beträgt mindestens 30 € pro Jahr.

Name

Vorname

Strasse

PLZ und Ort

E-Mail-Adresse

Ich bin/Wir sind bereit, jährlich einen Betrag von _____ € auf das Konto mit der Nummer IBAN DE78 3506 0190 2121 6210 13 bei der KD Bank – Bank für Kirche und Diakonie zu überweisen.

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein der Freunde und Förderer der Johanniter-Kliniken Dortmund e.V. bis auf Widerruf, beginnend mit dem _____, einen Betrag von _____ € von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Name Kontoinhaber

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Angaben nach den gesetzlichen Bestimmungen der DSGVO verarbeitet werden. Meine Daten dürfen ausschließlich für die Mitglieder- und Beitragsverwaltung sowie vereinsinterne Mitteilungen verwendet werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

**DIE
JOHANNITER®**

