



Gemeinsam mehr bewegen!

Daher werde ich Fördermitglied in der Deutschen Rheuma-Liga NRW e.V.

Mitgliedsnummer (wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Ich bin selbst an Rheuma erkrankt: ja, Diagnose _____ nein

Meinen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von (ab 150,00 €) _____ €
bezahle ich (bitte ankreuzen)

per Überweisung. Bitte senden Sie mir eine Rechnung.

durch Lastschrift (Bitte untenstehendes Lastschriftmandat ausfüllen)

Datenschutzhinweis: Ihre Daten werden elektronisch erfasst, unter Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen gespeichert, verarbeitet und ausschließlich innerhalb der Deutschen Rheuma-Liga NRW e.V. genutzt, soweit es für die ordnungsgemäße Verwaltung Ihrer Fördermitgliedschaft erforderlich ist. Nach Beenden der Fördermitgliedschaft werden auch nicht rechnungsrelevante Daten zur Erfüllung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen weitere 10 Jahre gespeichert. Sie haben jederzeit ein Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten Daten sowie ggf. auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung.

Ort / Datum

Unterschrift

Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Rheuma-Liga NRW e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Rheuma-Liga NRW e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit Kosten, die durch diese Erstattung trotz rechtmäßig gezogener Lastschrift entstehen, kann mich die Deutsche Rheuma-Liga NRW e.V. belasten. Der Einzug erfolgt unter der Gläubiger-Identifikationsnummer DE76 ZZZ 000 000 277 98 (Deutsche Rheuma-Liga NRW e.V.) und der Mitgliedsnummer als Mandats-Referenznummer jeweils frühestens zum 15.03. eines jeden Jahres. Der Ersteinzug erfolgt frühestens 14 Tage nach Absendung dieser Erklärung.

Kontoinhaber: _____ Geldinstitut: _____

IBAN:

BIC:

Änderungen in meiner Bankverbindung teile ich der Deutschen Rheuma-Liga NRW e.V. unverzüglich schriftlich mit.

Ort / Datum

Unterschrift Kontobevollmächtigte/r