



Zentrum für ganzheitliche
Entfaltung e.V.

Gerstäckerstr. 16
38102 Braunschweig
www.zentrum-fuer-entfaltung.de

Beitrittserklärung

hiermit trete ich dem Verein
'Zentrum für ganzheitliche Entfaltung e.V.' ab dem _____ bei.
Ich werde einen Beitrag von

- monatlich 10,-€
- vierteljährlich 30,-€
- halbjährlich 60,-€
- jährlich 120,-€
- oder darüber hinaus monatlich/ vierteljährlich/ halbjährlich/ jährlich _____ €

per Bankeinzug leisten.

Name:

Straße:

Wohnort:E-Mail:

Ort/ Datum

Unterschrift

Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich den gemeinnützigen Verein 'Zentrum für ganzheitliche Entfaltung e.V.'
widerruflich den Beitrag von€ monatlich/ vierteljährlich/ halbjährlich/ jährlich von
meinem Konto abzubuchen.

Name:

Bankinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kontoinhaber:

Ort/ Datum

Unterschrift

Hiermit gebe ich meine Einwilligung der Weitergabe meiner E-Mail Anschrift
und meiner Telefonnummer an Vereinsmitglieder. Dies gilt ausschließlich für
den vereinsinternen Austausch.