



## Beitrittserklärung

Ich trete dem Verband allein erziehender Mütter und Väter Ortsverband Aachen e. V. (VAMV Aachen e. V.) bei.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit dies für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich ist.

Mit ist bekannt, dass ich mit Aufnahme in den Ortsverband zugleich Mitglied des Landesverbandes VAMV NRW e. V. werde. Ich bin informiert, dass der VAMV Aachen e. V. und der Landesverband VAMV NRW e. V. Mitgliederdaten untereinander austauschen, soweit dies zur Mitgliederverwaltung erforderlich ist oder einer Weitergabe zugestimmt wurde.

Mein monatlicher Beitrag beträgt: .....

Regelbeitrag:	6 €
Erhöhter Beitrag:	8 €
Verminderter Beitrag:	4 € (Bei sehr geringem Einkommen)

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt automatisch per Lastschrift jeweils halbjährlich zum Anfang des Halbjahres.

Name ..... Vorname .....

Straße .....

PLZ ..... Ort .....

Geb. Datum .....

Kinder.....

Beruf .....

Telefon .....

Mobilnummer.....

E- Mail .....

Datum ..... Unterschrift .....

### SEPA-Lastschriftmandat:

**Ich ermächtige den VAMV e. V. Ortsverband Aachen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VAMV e. V. Ortsverband Aachen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC): .....

IBAN: .....

Datum, Ort und Unterschrift:.....