

Happynest - selbstbestimmtes Leben und Wohnen für Menschen mit Behinderung e.V.,
Gemeinnütziger Verein
Münchsgrün 15, 95666 Leonberg
E-Mail: info@happynest-online.de; Tel.: 09633-923870



SELBSTBESTIMMTES LEBEN & WOHNEN
FÜR MENSCHEN MIT BEHINDERUNG E.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 24€

Angaben zu Ihnen:

Vorname:	Nachname:
E-Mail:	Telefonnummer:
Straße:	Postleitzahl, Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Verpflichtung: Alle Mitglieder des Vereins verpflichten sich im Rahmen ihrer Möglichkeiten die Ziele des Vereins zu unterstützen und bei deren Umsetzung aktiv mitzuarbeiten und die Vision des Vereins zu teilen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA- Lastschriftmandat

Happynest - selbstbestimmtes Leben und Wohnen für Menschen mit Behinderung e.V., Münchsgrün 15, 95666 Leonberg. Vereinsregister: Amtsgericht Weiden

Mandatsreferenz

Kontoinhaber*in:	Bank:
IBAN:	BIC:

- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden. Nach Austritt werden die Daten gelöscht.
- Ich ermächtige Happynest - selbstbestimmtes Leben und Wohnen für Menschen mit Behinderung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Happynest - selbstbestimmtes Leben und Wohnen für Menschen mit Behinderung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.
- Ich erkläre mich einverstanden damit, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von 24€ im Jahr, im ersten Quartal des Jahres von meinem Konto abgebucht wird.

Beide Ermächtigungen können Sie jederzeit widerrufen. Der Beitragseinzug erfolgt erstmals acht Tage nach Mandatserteilung, in den Folgejahren jeweils zum 1. Februar.

Ort, Datum:	Unterschrift
-------------	--------------