



Verein zur Betreuung und Integration behinderter
Kinder und Jugendlicher (BiB) e.V.

beraten · integrieren · begleiten

BiB e.V. • Seeriederstraße 25 • 81675 München

**Verein zur Betreuung und Integration
behinderter Kinder und Jugendlicher
(BiB) e.V.**

Seeriederstr. 25

81675 München

Beitrittserklärung

Ich, geb. am
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

.....
(Anschrift, Telefon, Fax, E-mail)

möchte Mitglied des

Vereins zur Betreuung und Integration behinderter Kinder und Jugendlicher (BiB) e.V.,

werden und erkenne hiermit die Satzung des Vereins an.

Mit dem Ausfüllen der Beitrittserklärung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass BiB e.V. Ihre Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, ggfls. Bankverbindung) erhebt, speichert, nutzt und den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Vereins zur Verfügung stellt. Ihre Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Mitgliedschaft verwandt und nicht an Dritte weitergegeben. Die Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit per Brief, Mail (an info@bib-ev.org) oder Fax widerrufen werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)



Verein zur Betreuung und Integration behinderteter
Kinder und Jugendlicher (BiB) e.V.

beraten · integrieren · begleiten

SEPA-Lastschriftmandat

Verein zur Betreuung und Integration behinderteter Kinder und Jugendlicher (BiB) e.V.,
Seeriederstraße 25, 81675 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE93ZZZ00000811252**

Mandatsreferenz: **-wird separat von BiB e.V. mitgeteilt-**

Ich ermächtige BiB e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro€
(Mindestbeitrag 25,-€) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise
ich mein Kreditinstitut an, die von BiB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

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

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Datum, Ort

Unterschrift