An: Cybermobbing-Hilfe e.V., Wilhelmstraße 25, 58239 Schwerte E-Mail: info@cybermobbing-hilfe-ev.de, Fax: 02304 3381419



## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in den Verein Cybermobbing-Hilfe e.V.

Vor- und Zuname		
Firmenname (optional)		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ und Ort		
E-Mail		
	Der Jahresförderbeitrag beträgt <b>mindestens 36,- € für Privatpersonen</b> , für <b>Unternehmen</b> beträgt der Jahresförderbeitrag <b>mindestens 120,- €</b> .	
Ich zahle den Jahresbeitrag	per	
Ich beantrage eine Student (ab dem 1 Ich bin mit der Erhebung, V ein zur Mitgliederverwaltur	ndat (bitte ausfüllen!)  Beitragsermäßigung (mindestens 18,- € Jahresförderbeitrag) als S. 8. Lebensjahr ist ein Nachweis zu erbringen.)  Gerarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten dung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: lail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Förderantrag ohne dieses egeben werden kann.	ırch den Ver-
Datum, Unterschrift des Antragst	ellers	
_	ich: er erklären uns einverstanden den Förderbeitrag unseres Kindes übernehmen. Unser Kind darf Fördermitglied werden.	
Datum, Unterschrift aller gesetzli	chen Vertreter	

Wir weisen gemäß § 33 BDSG darauf hin, dass benötigte Daten elektronisch gespeichert werden.

An: Cybermobbing-Hilfe e.V., Wilhelmstraße 25, 58239 Schwerte E-Mail: info@cybermobbing-hilfe-ev.de, Fax: 02304 3381419



## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE37ZZZ00002168708

Cybermobbing-Hilfe e.V. Wilhelmstraße 25 58239 Schwerte

Ich/Wir ermächtige[n] Cybermobbing-Hilfe e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise[n] ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Cybermobbing-Hilfe e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer. Die Mitgliedsnummer wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

Kontoinhaber	
Creditinstitut	
DAN	
BAN	
BIC	
oic .	
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:	