



Mitgliedschaftsantrag

Name *	<input type="text"/>	Vorname *	<input type="text"/>	Geb.*	<input type="text"/>
Strasse, Nr. *	<input type="text"/>	PLZ, Ort*	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>		

Ich beantrage hiermit die Fördermitgliedschaft im subvenio e.V. und nehme die Satzung des Vereins an.

Den Jahresbeitrag werde ich jeweils im Voraus vollständig entrichten.

Die Zahlung erfolgt ausschließlich durch Sepa-Lastschrift zum 1. Werktag jeden Jahres.

Ich habe die Möglichkeit, mich in den Gruppenechtschutzversicherungsvertrag für 3,50 Euro JÄHRLICH aufnehmen zu lassen.

<https://subvenio-ev.de/vorteile-fuer-foerdermitglieder-subvenio-unfallopfer-hilfe/>

Meine Mitgliedschaft kann ich jährlich zum 30.11. schriftlich oder via E-Mail kündigen.

Mit Absendung des Antrags erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Adressdaten elektronisch zur internen Bearbeitung des subvenio e.V. gespeichert werden.

Jahresbeitrag: 60,00€ Höherer Beitrag: Gruppenrechtschutz: 3,50€

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

subvenio e.V.

Kanzlerstr. 4 | 40472 Düsseldorf | Deutschland

D E 7 5 D U S 0 0 0 0 0 1 6 - 8 7 5

Gläubiger-Identifikationsnummer

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger subvenio e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von subvenio e.V. auf mein (unsere) 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.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zeichnungsberechtigten

**Sie können uns den Antrag per Telefax senden: 0211 9132970-9,
oder per Briefpost: subvenio e.V., Kanzlerstr. 4, 40472 Düsseldorf**