

JOSEF PIEPER STIFTUNG  
Vorstand  
Kapuzinerstr. 27  
48149 Münster

---

### **Aufnahmeantrag in den Freundeskreis**

Hiermit beantrage ich die Aufnahmen als Mitglied in den Freundeskreis der Josef Pieper Stiftung.

Meine persönlichen Angaben

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir jederzeit widerruflich den Freundeskreis der Josef Pieper Stiftung den Betrag von € \_\_ einmal nach erfolgter Aufnahme als Mitglied und folgend jeweils regelmäßig zum Anfang eines Jahres von meinem unten genannten Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datenschutz: Ihre uns zur Verfügung gestellten, personenbezogenen Daten werden nur für die technische Administration verwendet. Sie werden keinesfalls an Dritte weitergegeben. Die Löschung der personenbezogenen Daten erfolgt, wenn diese zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich sind. Auf schriftliche Anfrage werden wir Sie über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informiert.