

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.