

# Internationaler Verein Windrose 1976 e.V.

Anerkannter Träger der freien Jugendhilfe gem. §75 KJHG (SGB VIII)

Neutorallee 18, 61440 Oberursel, Tel. + 49-(0)6171 3945

Email: mail@windrose-oberursel.de

Internet: http://www.windrose-oberursel.de



**Internationaler Verein  
WINDROSE 1976 e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ0000758153

## Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Internationalen Verein Windrose 1976 e.V.

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Telefon, privat	
Telefon, geschäftlich	
Fax	
E-Mail	

### Anmeldung weiterer Familienmitglieder (Lebenspartner/innen, Kinder unter 18 Jahren).

Name:		Geburtsdatum:	
Name:		Geburtsdatum:	
Name:		Geburtsdatum:	
Name:		Geburtsdatum:	

**Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen 25€,  
für Familien 35€**

Als Förderbeitrag bin ich bereit, zusätzlich zu zahlen:	€
---	---

### Bearbeitungsvermerke (werden vom Verein ausgefüllt)

Mitglied/er erfasst:	Ausweis zugestellt:
----------------------	---------------------

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000758153**  
**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Internationalen Verein Windrose e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Internationale Verein Windrose e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:*

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

*Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung*

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN	
BIC	

Ort: _____	Datum: _____
Unterschrift: _____	