

SAG NEIN ZU DROGEN SAG JA ZUM LEBEN



An den Verein
Sag NEIN zu Drogen – Sag JA zum Leben
Postfach 50 01 26
80971 München

Bitte vollständig ausfüllen und per
Post oder Fax zurückschicken.
Fax: 089-357 55 852

Förderung des Vereins „Sag NEIN zu Drogen - sag JA zum Leben“

Ja, - Ich möchte **förderndes** Mitglied des Vereins werden und durch meinen Förderbeitrag verständliche Drogenaufklärung unterstützen

und fördere die Vereinszwecke mit monatlich € _____.

Regelbeitrag mindestens 10.- € mtl. - Sponsorenbeitrag ab 25.- € mtl. - oder beliebig höher.

Der Beitrag wird üblicherweise per Lastschrift erhoben. Bei Überweisung fällig zum 5. eines Monats.

erforderliche Daten

freiwillige Daten

Name _____ Telefon _____

Vorname _____ E-Mail _____

Straße _____ Geburtsdatum _____

PLZ, Ort _____ Beruf _____

Datenschutz: Ich willige durch meine Unterschrift darin ein, dass die obigen Daten durch den Verein gespeichert werden. Die Speicherung der Daten hat den ausschließlichen Zweck, die Mitglieder des Vereins über die Tätigkeiten des Vereins zu informieren und zur Mitgliederversammlung einzuladen. Eine anderweitige Nutzung oder Weitergabe der Daten wird nicht vorgenommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung zum Lastschrifteinzug

Hiermit erteile ich dem Verein
„Sag NEIN zu Drogen – Sag JA zum Leben“, Postfach 50 01 26, 80971 München,
die jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung für mein Konto zum Einzug eines Betrags von

Euro _____ im Monat mit monatlicher / jährlicher Zahlweise im voraus ab _____

Kontoinhaber _____ Bank _____

Konto Nr. _____ BLZ _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Besten Dank für Ihre Unterstützung.