Philosophischer Salon Frankfurt am Main e.V.

Mitgliedsantrag

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen! ***Pflichtfelder** **Mitgliedsnummer:** ☐☐☐☐

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Philosophischen Salon Frankfurt am Main e.V. ☐ männlich ☐ weiblich

Nachname*

Vorname*

Straße/Hausnummer*

PLZ/Wohnort*

Telefon/Handy*

Email*

Geburtsdatum* **Eintrittsdatum***

Einzelmitglied 60€ ☐ **Familienmitglied 30€** ☐ **Fördermitgliedschaft** ☐

Die Mitgliedsbeiträge werden am 2. Januar eines Kalenderjahres für das ganze Jahr fällig und werden ausschließlich per Lastschriftverfahren erhoben. Die Kündigung der Mitgliedschaft muß **schriftlich,** spätestens mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende, für jedes Mitglied separat erfolgen. Eine anteilige Rückerstattung des Jahresbeitrages ist nicht möglich.

Datenschutz: Ich stimme der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Datenschutzordnung zu, diese ist auf der Website einsehbar. Mit dem Erhalt von Vereinsnachrichten und dem Newsletter per Email erkläre ich mich einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift Mitglied

SEPA-Lastschrift

Gläubiger ID: DE15ZZZ00001995474

Ich ermächtige den Philosophischen Salon Frankfurt am Main e.V., die Mitgliedsbeitragszahlungen von meinem Konto **jährlich** mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Philosophischen Salon Frankfurt am Main e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Der Einzug erfolgt am 2. Januar eines Jahres.

Nachname*

Vorname*

Straße/Hausnummer*

PLZ/Wohnort*

Kreditinstitut Name*

IBAN* **DE**

BIC*

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass ich bei allen durch mich verursachten Rücklastschriften (z.B. mangelnde Kontodeckung usw.) die entstandenen Bankgebühren tragen muss.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Burgfriedenstraße 17
60489 Frankfurt am Main
Telefon 0 69-95 90 97 00
Org@Philosophischer-Salon-Frankfurt-Main.de
www.Philosophischer-Salon-Frankfurt-Main.de

Registergericht Frankfurt a.M.
Registernummer VR 15700
Kontakt: Maria Knies-Lintges
Telefon 069-66 16 30 02
Email cliokn@gmx.de

Bankverbindung:
Frankfurter Sparkasse
IBAN: DE23 5005 0201 0200 6241 48
SWIFT/BIC: HELADEF1822
Steuernr.: 047 250 11260