

Online Aktualisierung der Mitgliederdaten

Liebe Mitglieder des Islamisch-Albanischen Kulturzentrum e.V.,

bitte unterstützt uns bei der Aktualisierung der Mitgliedsdaten. Diese Bitte hat folgenden Hintergrund:

- Wir möchten eine digitale Vereinsverwaltung aufbauen, da diese Transparenz schafft, viele Arbeitsgänge erleichtert und zeitgemäß ist. Hierzu benötigen wir vollständige Kontaktdaten, welche derzeit oftmals nicht aktuell bzw. lückenhaft sind.
- Außerdem wurde vor längerem die Möglichkeit des Einzugs der Mitgliedsbeiträge durch das SEPA-Lastschriftverfahren für Neueintritte eingeführt. Nunmehr soll diese Möglichkeit auch genutzt werden, falls die Spenden nicht schon durch Daueraufträge überwiesen werden.
- Nicht zuletzt hat sich auf dem Gebiet des Datenschutzes in den letzten Jahren einiges verändert. Auch deshalb ist eine Aktualisierung der Daten und einige Zustimmungen erforderlich.

Daher sind ALLE Mitglieder des Vereins aufgerufen, ihre Daten nachfolgend zu aktualisieren.

Hiermit erkläre ich nochmals die Mitgliedschaft in dem Verein Islamisch-Albanischen Kulturzentrum e.V. für mich und folgende Familienangehörige von mir:

Grunddaten

Name, Vorname * Geb.Datum * Adresse * PLZ, Ort *
 E-Mail * Telefonnummer *

Familienangehörige

Bitte für jeden Familienangehörigen eine Zeile mit Name, Vorname, Geburtsdatum

Familienangehörige

Monatliche freiwillige Spende

Bitte die monatliche freiwillige Spende pro Person auswählen.

Monatsbeitrag * 5 EUR ▼

Only edit this fieldset if "Monatsbeitrag" is set to "anderer Betrag".

Anderer Monatsbeitrag *

Only edit this fieldset if "Monatsbeitrag" is set to "3 EUR (Sozialtarif)".

Bitte entsprechenden Nachweise für den Sozialtarif (Sozialhilfeempfänger, Rentner, Student, Schüler) einreichen.

Nachweis *

Zahlungsart * Bankeinzug ▼

Only edit this fieldset if "Zahlungsart" is set to "Überweisung".

Ich werde die monatlichen Spenden auf das Konto des Vereins überweisen.

IBAN: DE05 5206 4156 0007 4800 40

BIC: GENODEF1BTA

Only edit this fieldset if "Zahlungsart" is set to "Bankeinzug".

Name des Zahlungsempfänger: Islamisch-Albanisches Kulturzentrum e.V., Vogelsang 30, 34123 Kassel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00001610890

Mandantsreferenz wird mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrag verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart * monatliche Zahlung Name des Kontoinhabers * IBAN * BIC *

Bitte übertragen Sie die Buchstaben in das Eingabefeld. <?xml version="1.0"?>

P P Q B V

Dieses Feld bitte leer lassen

Speichern

From:
<https://doku.xhamia-kassel.de/> - Xhamia Kassel



Permanent link:

<https://doku.xhamia-kassel.de/doku.php?id=formular:datenaktualisierung&rev=1670191160>

Last update: 04.12.2022 21:59