

Humanistischer Verband Dresden
Mitgliederverwaltung
PF 32 01 52
01013 Dresden

Antrag zur Aufnahme als Betreuungsmitglied

Ich habe meinen Hauptwohnsitz im Freistaat Sachsen, gehöre keiner Weltanschauungs- oder Religionsgemeinschaft (Kirche) an und möchte, dass der Humanistische Verband Dresden meine weltanschaulichen Rechte und Interessen gegenüber Politik, Sozialträgern und Medien vertritt. Satzung und Beitragsordnung habe ich jeweils zur Kenntnis genommen und erkenne beide an. Die Betreuungsmitgliedschaft ist für mich kostenfrei.

Ich abonniere den E-Mail-Newsletter.

Name, ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum, -ort _____

Anschrift _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon, Fax _____

Meine Daten dürfen für verbandsinterne Zwecke verwendet, Dritten jedoch nicht zugänglich gemacht werden. Sie unterliegen den jeweils gültigen Datenschutzbestimmungen. (Telefon- und Faxnummer sind hilfreiche, aber freiwillige Angaben.)

Datum und Unterschrift _____
(für die Mitgliedschaft)

Ich möchte das humanistische Magazin *diesseits* zu den regulären Konditionen erhalten, wie ich sie auf www.diesseits.de zur Kenntnis genommen habe.

(Derzeit vier Ausgaben zu insges. 16 € pro Jahr als Dauerabo mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten.)

Datum und Unterschrift _____
(für das Abonnement)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Humanistischen Verband Dresden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Humanistischen Verband Dresden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Kombimandat). Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsverpflichtungen gegenüber dem Humanistischen Verband Dresden bleiben hiervon unberührt.

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ BIC: _____

Kto.-inh.: _____ Bank: _____

Datum und Unterschrift _____
(für das SEPA-Lastschriftmandat)