# CoIN e. V

**Cochlea Implantate Nepal e. V. (ein Hilfsprojekt für hörgeschädigte Kinder in Nepal)**
**Sitz des Vereins: Fuchsweg 5a, 90562 Heroldsberg**
**Beitrittserklärung:**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim CoIN e.V. (ein Hilfsprojekt für hörgeschädigte Kinder in Nepal).
Der Jahresbeitrag beträgt 10,00 €. Sie können jedoch freiwillig die Höhe Ihren Mitglieds-Beitrages nach obenhin gerne selbst bestimmen. Er wird jeweils zum 15. Januar eines Jahres oder bei Eintritt während des laufenden Jahres sofort fällig.

| | | |
|---|---|---|
| | **10 €** | **Beitrag** |
| | | **freiwillig anderer Beitrag** |

**Falls gewünscht bitte anderen Betrag einsetzen.**
**Feld bitte entsprechend ankreuzen**.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon:* _____

Geburtsdatum: _____

Ort, den _____

Unterschrift: _____

Emailadresse:* _____

**Ich erkläre mein Einverständnis zur Speicherung meiner persönlichen Daten für rein interne organisatorische Zwecke. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutz.**

Wenn Sie Informationen über den Verein bekommen möchten dann geben Sie bitte Ihre Emailadresse an. (*freiwillige Angaben)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (Einzugsermächtigung)
Ich / Wir ermächtigen den Verein Cochlear Implantate Nepal e. V., die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren Konto einzuziehen
SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE 59ZZZ00000368283 Mandatsreferenz
Kontoinhaber: _____
(Vorname und Name)
Kreditinstitut: _____
BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ |_ _ _
IBAN: DE_ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _

Ort/Datum/Unterschrift_____

**Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an folgende Adresse:CoIN e.V. H. Ferschmann, Fuchsweg 5a, 90562 Heroldsberg**

**www.coin-ev.de**
IBAN : DE59 7706 9461 0003 0942 00
BIC: GENODEF1GBF
Vereinigte Raiffeisenbanken