

Ich möchte gern Mitglied werden bei
O.P.C. Deutschland Hilfe für Kinder in Thailand e.V.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Mein Jahresbeitrag:

- EUR 60,00 Normalbeitrag
 EUR 30,00 ermäßigter Beitrag für Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose
 EUR _____ freiwilliger höherer Beitrag als EUR 60,00

- Den Jahresbeitrag **überweise** ich bis spätestens 31.03. des jeweiligen Jahres an
O.P.C. Deutschland Hilfe für Kinder in Thailand e.V.

IBAN: DE86200300000603621426

BIC: HYVEDEMM

- SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (bitte nur per Fax oder Post senden).
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000403054. Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt
Ich ermächtige O.P.C. Deutschland Hilfe für Kinder in Thailand e.V., Zahlungen durch Lastschrift von
meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der O.P.C. Deutschland
Hilfe für Kinder in Thailand e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Mit der SEPA-Basislastschrift helfen Sie uns, den Verwaltungsaufwand zu reduzieren und Kosten zu sparen.

Ich benötige:

- keine Zuwendungsbestätigung (Spenden bis zu 200 Euro können ohne amtliche Spendenquittung (Zuwendungsbestätigung) mit dem Einzahlungsbeleg der Überweisung beim Finanzamt eingereicht werden.)
 eine Zuwendungsbestätigung zum Jahresende, rechtzeitig zur nächsten Steuererklärung

Ich bin auf O.P.C. aufmerksam geworden durch _____

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen und erkenne diese durch meine Unterschrift verbindlich an.

Mit Abschluss einer Mitgliedschaft werden persönliche Daten erhoben. Eine Mitgliedschaft kann jederzeit gekündigt und die Erhebung Ihrer persönlichen Daten damit widerrufen werden. Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzerklärung unter <https://www.opcdeutschland.de/datenschutz>

Ich stimme zu, dass mir die O.P.C. Deutschland Hilfe für Kinder in Thailand e.V. regelmäßig E-Mail-Newsletter zusenden darf, um mich darüber zu informieren, was meine Spenden bewirken. Ich kann den Newsletter jederzeit wieder abbestellen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____