Name:		
Anschrift:		
E-Mail:		
Telefon:		
An die Informationsstelle Peru e.V. Kronenstr. 16a 79100 Freiburg		
Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Informationsstelle Peru e.V.		
Hiermit beantrage ich die Mitglied	schaft im Verein Informationsstelle Peru e.V	
☐ als ordentliches Mitglied		
□ als f\u00f6rderndes Mitglied		
Datum		
Datam	Shtorsonnit	
Mitgliederverwaltung und -betreut Dateien gespeichert, verarbeitet umer, evtl. Bankverbindung. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personnicht an andere Stellen weiterzug die bezüglich Ihrer Person gespeisoweit die gespeicherten Daten und die Abwicklung der Verwaltungspeine Sperrung, gegebenenfalls autverlangen. Nach einer Beendigung der Mitgligelöscht, soweit sie nicht, entspreiwerden müssen.	atenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der ung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten und genutzt werden: Name, Adresse, Telefonnumenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und eben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über cherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, nrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für rozesse nicht erforderlich sein, so können Sie auch ich eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten edschaft werden Ihre personenbezogenen Daten echend der steuerrechtlichen Vorgaben, aufbewahrt ensstelle Peru e.V. meine E-Mail-Adresse zum Zwengen und Vereinsinformationen sowie zur allgemeibermittlung der E-Mail-Adresse an Dritte ist dabei	
Datum		

Informationsstelle Peru e.V., Kronenstr. 16a, 79100 Freiburg Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00001174058 Mandatsreferenz:

SEPA - Lastschriftmandat

Ort, Datum und Unterschrift

SEFA - Lasiscinnunal
Ich ermächtige die Informationsstelle Peru e. V.,
O den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 80 Euro
O den ermäßigten Mitgliedsbeitrag in Höhe von 36 Euro
O einen erhöhten Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro
O einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von Euro
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditin stitut an, die von der Informationsstelle Peru e. V. auf mein Konto gezogenen Last schriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vorname und Name (Kontoinhaber*in)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Kreditinstitut und BIC
DE IBAN