



Mitgliedsantrag ZOC D

Ich beantrage die Aufnahme beim Zentralrat Orientalischer Christen in Deutschland e.V. ab dem _____
als **ordentliches** Mitglied (Angehöriger einer christl. Konfession, Mindestalter 16 Jahre, wahl- und stimmberechtigt)
 förderndes Mitglied (Jugendliche bis 16 Jahre, Angehörige anderer Glaubensgemeinschaften, kein Wahl-/Stimmrecht)

Vorname und Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum _____ **Beruf:** _____
Telefon _____ **Fax:** _____
Kirchenzugehörigkeit _____ **E-Mail:** _____

(dick markierte Felder sind Pflichtfelder)

Ich möchte den Zentralrat aktiv unterstützen (zutreffendes ankreuzen):

Redaktion AG „Council of Athena“

Übersetzungsarbeiten Sprache: _____ Fertigkeitsgrad: _____
Sprache: _____ Fertigkeitsgrad: _____

Durch meine nachfolgende Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Ordnungen des Zentralrats Orientalischer Christen in Deutschland e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit unter der oben aufgeführten Adresse oder online unter www.zocd.de eingesehen und abgeholt werden. Zudem bin ich mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht vom Verein Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten. Ein Austritt ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen in Textform möglich..

Ort, Datum

X _____
Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 50,00€ oder anderer Beitrag 80,00€ 100,00€ _____ € (mindestens 50,00 €)
soll von folgendem Konto eingezogen werden:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00001427698

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den Zentralrat Orientalischer Christen in Deutschland e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zentralrat Orientalischer Christen in Deutschland e.V., auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich bitte um Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung

Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

X _____
Unterschrift des Kontoinhabers