

Beitrittserklärung

Unterstützerkreis GemeinsamLeben in Fuldabrück e.V.

Eifelweg 17, 34277 Fuldabrück



Hiermit erkläre ich abmeinen Beitritt als Mitglied im
Unterstützerkreis GemeinsamLeben in Fuldabrück e.V.

Name:

Vorname

PLZ:

Straße:

Telefon:

eMail:

Geb.datum:

Ort:

Name Kontoinhaber:

IBAN-Nr.:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle
Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 € p.a.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE40ZZZ00002556945

Ich ermächtige den Verein Unterstützerkreis GemeinsamLeben in Fuldabrück e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.03. jeden Jahres fällig.

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers