Förderverein für ein Kinderlächeln e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein für ein Kinderlächeln e.V.

Ich bin bereit, dafür jährlich _____ € aufzuwenden.
Der Jahresmindestbeitrag beträgt 20,- €

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

LK-Postleitzahl, Ort

Mail-Adresse, Telefonnummer

Mit dem Bankeinzug des von mir oben festgelegten Mitgliedsbeitrages im SEPA-Lastschriftverfahren zu Lasten meines Kontos

IBAN (bitte angeben):

bei der (Name des Kreditinstituts) _____

BIC (bitte angeben)

erkläre ich mich einverstanden.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein für ein Kinderlächeln e.V." (Gläubiger ID-Nummer: DE ……) gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Die Einziehung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich am 01.08. Fällt dieser Tag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____