

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

meine Mitgliedschaft im Verein Bürger für Bürger, ökumenischer Verein der Familien- und Krankenpflege in Kißlegg e.V.

Ich erkenne die jeweils geltende Satzung und die ergänzenden Ordnungen an. Mit der Speicherung meiner Daten, ausschließlich für Vereinszwecke, bin ich einverstanden.

Den Verein unterstütze ich gerne

- passiv als förderndes Mitglied
- aktiv in den Bereichen:
 - Nachbarschaftshilfe
 - Café Vergissmeinnicht
 - Freundeskreis Asyl
 - Seniorenrat

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Bürger für Bürger, ökumenischer Verein der Familien- und Krankenpflege in Kißlegg e.V.

Dr.-Franz-Reich-Straße 5, 88353 Kißlegg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00002066364

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige Bürger für Bürger, ökumenischer Verein der Familien- und Krankenpflege in Kißlegg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Jahresbeitrag von 10,00 € wird jährlich per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Bürger für Bürger, ökumenischer Verein der Familien- und Krankenpflege in Kißlegg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank

BIC

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber