

Kinder und Jugend

Förderverein Platjenwerbe e. V.



Mitglied werden - unterstützen und profitieren

Familienmitgliedschaft nur 1,60 € / Monat

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kinder- und Jugendförderverein Platjenwerbe e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße _____

Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mitgliedschaft ab : _____

X _____
(Unterschrift)

Wir bitten, das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug der Beiträge auszufüllen.
Vollständiges Ausfüllen erleichtert unsere ehrenamtliche Verwaltungsarbeit sehr.

Der Beitrag von 1,60€ im Monat wird einmal jährlich zum Jahresende abgebucht.
Die Kündigungsfrist für die Vereinsmitgliedschaft beträgt 6 Wochen zum Ende eines Halbjahres (30.06. bzw. 31.12.)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000774786

Mandatsreferenz (wird separat bekannt gegeben)

Ich ermächtige den `Kinder- und Jugendförderverein Platjenwerbe e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom `Kinder- und Jugendförderverein Platjenwerbe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Nachname: _____

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

X _____
(Ort/Datum/Unterschrift)