

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Freundeskreis für Flüchtlinge in Erkrath e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

E-Mail Adresse

Mit der Weitergabe meiner Daten an die anderen Vereinsmitglieder bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift

Der Jahresbeitrag in Höhe von 20€ wird einmalig bei Beginn der Mitgliedschaft und dann jährlich zum 15. Februar per Lastschrift eingezogen.

SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE10ZZZ00002041348

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich/Wir ermächtigen widerruflich den Freundeskreis für Flüchtlinge in Erkrath e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis für Flüchtlinge in Erkrath e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Name, Anschrift)

Name Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)