

Mitglied werden

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Förderverein „Die Regenbogenzwerge Schwarza e.V.“. Ich erkenne die Satzung des Fördervereins an.



Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Mitgliedsbeitrag

Ort, Datum, Unterstrift

- unbefristet
- befristet bis zum _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut Satzung 24 Euro pro Jahr. Ihren Mitgliedsbeitrag können Sie jedoch selbst bestimmen und individuell erhöhen. Er wird jeweils zu Beginn des Kalenderjahres fällig, bei Aufnahme im laufenden Kalenderjahr unmittelbar nach Antragstellung.

SEPA - Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000724354

Mandatsreferenz: _____ (Vom Verein auszufüllen)

Ich ermächtige den Förderverein „Die Regenbogenzwerge e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fördervereien „Die Regenbogenzwerge e.V.“ auf mein 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.

Kreditinstitut (Name und BIC) |-----|-----

DE -- |-----|-----
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift