Beitrittserklärung / SEPA-Lastschriftmandat Förderkreis Marcus Weber-Brust e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum	Förderkreis Mar	cus Weber-B	rust e.V. (bitt	e senden an: vo	rstand@foerderkreis-mwb.de)	
Vorname, Familienname:						
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj):						
Körperschaft / Firma:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Ort:						
Telefon:						
E-Mail:						
Mit meiner Unterschrift erkenne ich di	e Satzung des Vei	reins an (s. An	ihang).			
Ort, Datum		Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)				
SEPA-Lastschrift-Mandat						
Name des Zahlungsempfängers:	Förderkr	Förderkreis Marcus Weber-Brust e.V.				
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Sooderst	Sooderstraße 37, 65193 Wiesbaden				
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE74ZZ	DE74ZZZ00002745483				
Mandatsreferenz:	(wird per	(wird per E-Mail mitgeteilt)				
Ich ermächtige den Zahlungsempfän einzuziehen. Zugleich weise ich m gezogenen Lastschriften einzulösen.	•				•	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht verlangen. Es gelten dabei die mit me	-		-		g des belasteten Betrages	
Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt Quartals fällig (Januar, April, Juli, Okt		nonatlich. Der	Beitrag wird	quartalsweise jo	eweils zum Ersten eines	
Monatlicher Mitgliedsbeitrag	10€	20€	30€	50€	€ (anderer Beitrag)	
Zahlungsart:	quartalsweise w	talsweise wiederkehrende Zahlung				
Vorname, Name Kontoinhaber:						
Adresse Kontoinhaber:						
Kreditinstitut:						
IBAN:		BIC:				