

Familien-Mutmach-Tag e.V.

Gellertstraße 90 Telefon 037207 58 92 93
09661 Hainichen www.familien-mutmach-tag.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Familien-Mutmach-Tag e.V.

Mein/Unser Mitgliedsbeitrag soll _____ € im Monat / Jahr betragen.

Vorname(n)

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Email

Ich/Wir möchten eine Spendenbescheinigung. Geburtsdatum _____

Ich ermächtige den Familien-Mutmach-Tag e.V. den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familien-Mutmach-Tag e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Familien-Mutmach-Tag e.V. Gläubiger ID: DE25 FMT 0000 2088 220

Ihre Mandatsreferenz teilen wir Ihnen mit dem Dankschreiben mit.

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Die Satzung des Vereins, die ich auf der Website www.familien-mutmach-tag.de einsehen kann, erkenne ich an. Ein Austritt aus dem Verein ist zum 31.12. eines Jahres möglich und muss schriftlich mit einer Frist von vier Wochen erfolgen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied begrüßen zu dürfen.