Förderverein Hof Frowähr e.V.

Frowähr 9 25876 Wisch

Beitrittserklärung / SEPA-Lastschriftmandat



Beitrittserklärung

Förderverein Hof Frowähr e.V. Name, Vorname: Straße, Hausnummer: PLZ, Ort: Telefon: E-Mail: Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an. Ort, Datum Unterschrift (des Erziehungsberechtigten) SEPA-Lastschrift-Mandat Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Hof Frowähr e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit mindestens 2 € monatlich oder Individualbeitrag € monatlich.
Straße, Hausnummer: PLZ, Ort: Telefon: E-Mail: Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an. Ort, Datum Unterschrift (des Erziehungsberechtigten) SEPA-Lastschrift-Mandat Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Hof Frowähr e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
PLZ, Ort: Telefon: E-Mail: Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an. Ort, Datum Unterschrift (des Erziehungsberechtigten) SEPA-Lastschrift-Mandat Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Hof Frowähr e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Telefon: E-Mail: Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an. Ort, Datum Unterschrift (des Erziehungsberechtigten) SEPA-Lastschrift-Mandat Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Hof Frowähr e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
E-Mail: Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an. Ort, Datum Unterschrift (des Erziehungsberechtigten) SEPA-Lastschrift-Mandat Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Hof Frowähr e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an. Ort, Datum Unterschrift (des Erziehungsberechtigten) SEPA-Lastschrift-Mandat Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Hof Frowähr e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ort, Datum Unterschrift (des Erziehungsberechtigten) SEPA-Lastschrift-Mandat Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Hof Frowähr e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Hof Frowähr e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Hof Frowähr e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Frowähr 9, 25876 Wisch Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002721147 Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt) Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Hof Frowähr e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hof Frowähr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit mindestens 2 € monatlich oder Individualbeitrag€ monatlich.
Abbuchung halbjährlich oder jährlich.
Zahlungsart: □jährlich/Dez. □1/2jährlich Juni/Dez
Name des Kontoinhabers:
Adresse des Kontoinhabers:
IBAN: BIC:
Ort, Datum Unterschrift
☐ Ich bin mit Veröffentlichung meines Namens in sozialen- und Printmedien <u>nicht</u> einverstanden.