



JA!

Ich möchte Mitglied im „Mach mit“ Förderverein e.V. werden!

*Vorname: _____

*Nachname: _____

*Straße: _____ *Haus-Nr. _____

*PLZ: _____ *Ort: _____

*Geburtsdatum: _____

*Telefon: _____

Email: _____

Meine Bankverbindung:

*IBAN: _____

*BIC: _____

Ich entrichte einen Mitgliedsbeitrag i.H.v. _____ €* pro Jahr
(Mindestbetrag: 15,00 €)

Ich ermächtige den „Mach mit“ Förderverein e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Mach mit“ Förderverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000885858

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Datum

**Unterschrift (des Kontoinhabers/der Kontoinahberin)

* = Pflichtangaben | ** Personen unter 18 Jahren benötigen für den Beitritt die Erlaubnis ihrer Erziehungsberechtigten

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.