

Fill'e anima- Herzenskinder e.V.; Ludwigstr. 42; Freiburg



B_e_i_t_r_i_t_t_s_e_r_k_l_ä_r_u_n_g_ _

Hiermit erkläre ich/wir, dass ich/wir Mitglied im Verein "fill'e anima -Herzenskinder e.V. " werden möchte/n.

Das Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Meine Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn ich/wir nicht bis zum 15.12. des Jahres schriftlich den Austritt zum Folgejahr erklären.

Mitgliedsstatus und -beitrag (bitte ankreuzen):

- Einzelperson (derzeit 24€ Mitgliedsbeitrag im Jahr)
- Familie (derzeit 36€ pro Jahr)

Der Beitrag wird jährlich, in der Regel im Juni, per Lastschrift eingezogen.

Name/n _____

Strasse/Nr _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

Emailadresse _____

Datum und Ort, Unterschrift:



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00001516714

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Fill'e anima- Herzenskinder e.V Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fill'e anima- Herzenskinder e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | ____

Kreditinstitut (Name und BIC)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| IBAN

Datum, Ort und Unterschrift