



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Vorname(n) _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im „Seestern“ Freunde und Förderer von Frühchen und ihren Eltern Fulda e.V. zum _____.

Der Jahresbeitrag beträgt ab dem 18. Lebensjahr 12 EUR und wird bei Eintritt sofort fällig. Die folgenden Zahlungstermine sind jährlich zum 15.01..

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000396162

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Seestern“ Freunde und Förderer von Frühchen und ihren Eltern Fulda e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Seestern“ Freunde und Förderer von Frühchen und ihren Eltern Fulda 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, Name
(Kontoinhaber) _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber