



Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“ als Fördermitglied gemäß seiner Satzung zum(Datum)

Der Mindest-Jahresbeitrag der Fördermitgliedschaft beträgt 15.- € / Jahr. Über einen höheren Jahresbeitrag freuen wir uns natürlich sehr.

Ich fördere das „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“ mit jährlich€.

Die Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge entsprechend dem Schuljahr (1. September bis 31. August des Folgejahres) und jeweils am 1. September eines Jahres im Voraus fällig.

Name, Vorname des Mitglieds
Straße,Nr.
PLZ, Ort
Telefon.....
mobil
e-mail

Die Satzung des Vereins „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“ wird von mir anerkannt.

Ort..... Datum Unterschrift (des Mitglieds).....
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen):

Ich ermächtige das „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“ (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 17ZZZ0000900696), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

.....

Kreditinstitut:

BIC: IBAN:

Ort Datum Unterschrift (des Kontoinhabers).....