

Vereinsantrag - Beitrittsformular



Die Unterzeichnende/ der Unterzeichnende erklärt hiermit ihren/ seinen Beitritt zum Förderverein SchaZi "Unsere Zickenfarm"

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere vereinsinterne Satzung.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer _____

Vereinsbeitrag: Familien 50 Erwachsene 30
 Studenten 15 Schüler/innen 15 Euro jährlich

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jährlich zum 15. Januar. *Kündigung ist zum Quartalsende zum folgenden Kalenderjahr*

Zahlungsempfänger: Förderverein SchaZi "Unsere Zickenfarm"

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Mitgliedes, Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein Unsere Zickenfarm, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Unsere Zickenfarm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/er

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand /Vorstände

Förderverein SchaZi"Unsere Zickenfarm" 1. Vorstand Heidi Jensen, Missenweg 3 in 86947 Wei