

Schwalmtaler Bündnis für Familie e. V.
Maria Beiten
Roermonder Str. 213
41366 Schwalmtal



Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre(n) hierdurch meinen (unseren) Beitritt zum „Schwalmtaler Bündnis für Familie e.V.“,

Name: _____ Vorname: _____
Firma: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____ / _____
eMail Adresse: _____

und verpflichte(n) mich (uns) zur Zahlung

eines monatlichen Mitgliedsbeitrages (**der Mindestbeitrag beträgt 1,00 Euro je Monat**)

_____ Euro (in Worten) _____

Meinen Beitrag bitte ich bis auf Widerruf von meinem Konto halbjährlich oder jährlich im Voraus einzuziehen *

oder

eines Jahresbeitrages in Höhe von

12,00 Euro 25,00 Euro 50,00 Euro _____, ____ Euro

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Ident.Nr.:DE66ZZZ0000077511

Hiermit ermächtige ich den Verein Bündnis für Familie e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein BfF 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.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Mit der Satzung des Vereins bin ich einverstanden. Meine Mitgliedschaft und Beitragsleistung läuft automatisch weiter, wenn ich nicht meinen Austritt aus dem Verein durch schriftliche Kündigung erklärt habe.

Ich bin bereit den Verein auch als „aktives“ Mitglied zu unterstützen

Ort, Datum

Unterschrift

* Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.