

Soziale Bürgerhilfe Bergen-Vachendorf e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name:.....Vorname:.....

Straße:.....

PLZ:.....Ort:.....

Telefon:.....Mobil:.....

E-mail:.....

Ort, Datum.....Unterschrift:.....

Falls Sie sich im Verein aktiv einbringen wollen, bitte hier ankreuzen:

Wählen Sie hier Ihren Mitgliedsbeitrag:

(Jahresbeitrag ankreuzen oder eintragen, Mitgliedsbeiträge von Mitgliedern die während des laufenden Jahres beitreten werden zeitanteilig (1/12) berechnet.

€ 12,00 € 24,00 € 36,00 anderer Betrag.....

einmaliger Spendenbetrag

Bankverbindung:

Name/Vorname des Kontoinhabers:.....

IBAN:.....BIC:.....

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Soziale Bürgerhilfe Bergen-Vachendorf e.V., Säulner Weg 18a, 83346 Bergen

Gläubiger-ID : DE15ZZZ00000592563

Mandatsreferenz: _____

(Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer, wird nach Aufnahme mitgeteilt)

Abbuchungsdatum: erstmals nach Mandatserteilung und danach zum 15.1. jährlich

Hiermit ermächtige ich die Soziale Bürgerhilfe Bergen-Vachendorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sozialen Bürgerhilfe Bergen-Vachendorf e.V. vorgelegten Lastschriften auf mein Konto einzulösen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum.....Unterschrift:.....