

"mach mit!"

**FREIWILLIGEN
ZENTRUM**
Neustadt - Bad Windsheim



Förderverein für das Freiwilligenzentrum **„mach mit!“** e.V.

Beitrittserklärung

Ich / Wir

Name, Vorname (natürl. Person) / Einrichtung

Geb.-Datum (natürl. Person)

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

beantrage(n) die Mitgliedschaft im **Förderverein für das Freiwilligenzentrum „mach mit!“** e.V.

mit dem Jahresbeitrag von: _____ € (*zur Orientierung siehe Fußzeile*)

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Förderverein für das Freiwilligenzentrum „mach mit!“ e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000250738
- Mandatsreferenz: - *ersichtlich bei jeder Abbuchung Ihres Mitgliedsbeitrages* -

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN

Ort / Datum

Unterschrift

Jährlicher Mindestbeitrag: Jugendliche bis 18 Jahre: 6 € / Erwachsene Einzelperson: 12 € / Familienbeitrag: 20 € / Verband – Einrichtung – Verein: 25 € / Kommune: 50 €