



Förderverein Markmanns Spielzeugstuben



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein Markmanns Spielzeugstuben

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

E-Mail: _____

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ Euro.

Mindestbeitrag 12 Euro/jährlich.

Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins anzuerkennen. Die Satzung wurde mir ausgehändigt.

Datum

Unterschrift



Förderverein Markmanns Spielzeugstuben



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000188670

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein Markmanns Spielzeugstuben, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Markmanns Spielzeugstuben 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

IBAN _____|_____|_____|_____|_____|____

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jährlich zum 11. März.

Ort, Datum

Unterschrift