

Beitrittserklärung

Die Brücke „Solidargemeinschaft der Generationen in der Verbandsgemeinde Kastellaun e.V., Perlengasse 6
56288 Kastellaun



Ich/Wir treten hiermit dem Verein bei:

.....
(Name)

.....Geb. Datum
(Vorname)

Familienangehöriger ist:

.....
(Name)

.....Geb. Datum
(Vorname)

Straße:Nr.:

PLZ / Wohnort:

Telefon: Mail:

Aktiv: Ja / Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit der Speicherung obiger Daten erkläre/n ich mich/ wir uns einverstanden. Die Bedingungen des Datenschutzes werden eingehalten.

Der Einzel-Jahresbeitrag beträgt 12,-- €, für Familien 18,-- €.

Datum:

Unterschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 39 ZZZ0 0000 3875 58

Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom Verein vergeben)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige/n „Die Brücke“ e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von „Der Brücke“ e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

- Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung
 Das Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

IBAN: DE _ _ _ _ _

Jahresbeitrag: _____ €

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name: _____ Vorname: _____

Straße : _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Datum: Unterschrift: