

Verein zur Förderung von Menschen mit Behinderungen Brilon e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Angehöriger / Betreuer / Förderer meinen Beitritt zum Verein zur Förderung von Menschen mit Behinderungen Brilon e.V.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € steuerbegünstigt zu zahlen. Der Mindestbeitrag beträgt z. Zt. 10 €, kann aber freiwillig erhöht werden.

Obigen Jahresbeitrag bitte ich von meinem Konto abzubuchen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000880129

Mandatsreferenz: wird mir separat mitgeteilt werden

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein zur Förderung von Menschen mit Behinderungen Brilon e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein zur Förderung von Menschen mit Behinderungen Brilon e.V. 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.

IBAN _____

BIC _____ Bank: _____

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift

Nichtzutreffendes bitte streichen!

~~_____~~

Für das Mitglied!

Verein zur Förderung von Menschen mit Behinderungen Brilon e.V.

Bankverbindung:

Verbund Volksbank OWL eG

BIC DGPBDE3MXXX

IBAN DE51 4726 0121 8970 5401 00