

„HENNAMOND - Mut, Rat und Lebenshilfe – e .V. “

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit den Beitritt als Fördermitglied des Vereins
„HENNAMOND - Mut, Rat und Lebenshilfe – e .V. “.

Name/Vorn.: _____
Geburtsd.: _____
Straße/Nr.: _____
Stadt: _____
E-Mail/Tel.: _____

Der von mir gewählte Förderbeitrag beträgt:

pro Monat	€ 3 (drei)	<input type="checkbox"/>	€ 36 jährlich
pro Monat	€ 5 (fünf)	<input type="checkbox"/>	€ 60 jährlich
pro Monat	€ 10 (zehn)	<input type="checkbox"/>	€ 120 jährlich
pro Monat	ein vielfaches €.....	<input type="checkbox"/>	€ jährlich

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 13.02.2014

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01. Januar des Jahres.
Zahlungsempfänger: HennaMond Rat und Lebenshilfe e.V., Wilhelm- Sollmann-Str. 103, 50737 Köln

Zahlungsempfänger: HennaMond e.V. Wilhelm-Sollmann-Str. 103,50737 Köln
Gläubiger ID DE 70ZZZ00001281146
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Mitglieds, Mitgliedsbeitrag
SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige den HennaMond e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HennaMond e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

Straße/Nr./PLZ/Ort

IBAN: DE: _____
BIC _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift