

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft* im Verein „Bärenstark Kinderintensivpflege e.V.“

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____

E- Mail: _____

Beitrag und Spende:

Der Mitgliederbeitrag pro Jahr beträgt: 15,-- €.

Zahlungstermin:

Die Beiträge sind jährlich zum 1.1. fällig (IBAN: DE 6350850150000741353, BIC: HELADEFIDAS).

SEPA-Lastschriftmandat:

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Bärenstark Kinderintensivpflege e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Bärenstark Kinderintensivpflege 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN - - - - -

BIC - - - - -

Ort / Datum

Unterschrift

*Für Antragsteller unter 18 Jahre ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten nötig. Wenn der Antragsteller nicht der Kontoinhaber ist, dann ist auch die Unterschrift des Kontoinhabers nötig. Die Mitgliedschaft hat Gültigkeit, sobald die Bestätigung durch den Verein erfolgt ist. Mit der Aufnahme in den Verein akzeptiert das Mitglied die Satzung des Vereins.