

Mitgliedsantrag

Ja, Ich möchte Mitglied bei beschützerinstinkte e.V. werden!

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Personalausweisnummer:

Kündigungen sind zum Jahresende gültig und müssen bitte schriftlich beim Vorstand eingereicht werden.

jährlicher Mitgliedsbeitrag: 75,00 Euro Mindestbeitrag oder Euro
(zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. eintragen):

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich beschützerinstinkte e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von beschützerinstinkte 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.

Geldinstitut:

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kontoinhaber:

Einzug jeweils zum: 15. Januar Kennwort: Mitgliedsbeitrag

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

DAUERAUFTRAG

Ich werde den o.g. Mitgliedsbeitrag fristgerecht überweisen auf das Konto IBAN DE37 700 202 700 037 264 644 BIC HYVEDEMMXXX bei der HypoVereinsbank mit dem Verwendungszweck „Mitgliedsbeitrag“ sowie Name und Anschrift.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber