

Mitgliedsantrag

Herr Frau Firma

Vorname

Nachname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Mitgliedsbeitrag (bitte zutreffendes ankreuzen)

Mindestbeitrag
in Höhe von 20,00 pro Jahr

Familienbeitrag
in Höhe von 30,00 pro Jahr

Die Mitgliedschaft kann jederzeit 3 Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Nachbarschaftshilfe Albbruck e.V.
Albbrucker Straße 25
79774 Albbruck-Schachen

Bankverbindung:

Sparkasse Hochrhein
IBAN: DE74 6845 2290 0077 0359 54
BIC: SKHRDE6WXXX

Nachbarschaftshilfe
Albbruck e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Nachbarschaftshilfe Albruck e.V.

Gläubiger-ID: DE68ZZZ00001200478

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich/wir ermächtigen den Verein Nachbarschaftshilfe Albruck e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Nachbarschaftshilfe Albruck e.V auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung (Jahresbeitrag)

IBAN des Kontos

Bei Kreditinstitut

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Der gewählte Betrag wird im Jahr des Beitritts nach Zeichnung der Mitgliedschaft, in den folgenden Jahren jeweils zum 01.03. mittels SEPA-Lastschriftverfahren erhoben.

Nachbarschaftshilfe
Albruck e.V.

