

Gemeinsam mehr erreichen!



Beitritts-Erklärung

Herr/Frau/Titel _____

Vorname* _____ Nachname* _____

Straße* _____

PLZ/Ort* _____ / _____

Geburtsdatum* _____

Telefon* _____ E-Mail _____

die oben genannte Person beantragt die Aufnahme in den oben genannten Verein zum* _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene Einzelperson | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelperson ohne eigenes Einkommen, Studenten und Auszubildende | 18,00 € |
| <input type="checkbox"/> Firmen, Gruppen und Körperschaften | 120,00 € |

Der Jahresbeitrag wird jährlich zum Anfang des laufenden Jahres vom unten genannten Konto abgebucht.

Ort _____ **den, 11.06.2019** Unterschrift* _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS* (für alle am SEPA-Lastschriftmandat teilnehmenden Länder)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000939218

Vereinsanschrift: Verein zur Förderung der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen im Gebiet der Evangelischen Matthäusgemeinde Darmstadt e.V.

Heimstättenweg 75, 64295 Darmstadt

Ich ermächtige oben genannten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut _____ BIC _____

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN* DE _____