

Stille Hilfe e.V.

Ergoldsbacher Straße 10, 84098 Hohenthann

Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den Verein „Stille Hilfe e.V.“

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Die Vereinssatzung ist mir bekannt. Ich erkenne Sie in vollem Umfang an. Der Jahresbeitrag in Höhe von 20,00 € kann durch Lastschrift eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Stille Hilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Stille Hilfe e.V.

Gläubiger-ID-Nr.: DE89ZZZ00001440951

Mandatsreferenz-Nr.: *

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Kto.-Nr. bzw. IBAN: _____

BLZ bzw. BIC: _____

Datum, Ort, Unterschrift: _____

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.