

BEITRITTSERKLÄRUNG**FREUDENBERG WIRKT e.V.**

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zu Freudenberg WIRKT e.V.

Name, Vorname od. Firma

Straße PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Geburtsdatum

1. Ordentliches Mitglied EUR Jahresbeitrag

Grundlage der Mitgliedschaft ist die zurzeit gültige Vereinssatzung.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Freudenberg WIRKT e.V., Kölner Straße 1, 57258 Freudenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001954848

Mandatsreferenz: 17_

Mitgliedsbeitrag pro Jahr,00 €

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige Freudenberg WIRKT e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Beiträge werden jeweils am 15.01. und 15.07. des jeden Jahres eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Freudenberg WIRKT 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.

Name des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

IBAN: DE..... BIC:

Name des Kreditinstitutes:

Ort, Datum: Unterschrift: