



### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Förderverein Faasend Rebellen SaarLouis-Steinrausch e.V.

Freiwilliger Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_,- € (mindestens 12,-€),

Zahlungstermin (bitte ankreuzen):

Jährlich zum 15.04.

Halbjährlich zum 15.04. und 15.10.

Unterschrift \_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt) Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Faasend Rebellen SaarLouis-Steinrausch e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Faasend Rebellen SaarLouis-Steinrausch e.V. auf Konto gezogene Lastschrift 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_