

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Momella Förderverein e.V.

(Firmen-)Name	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	Mobilnummer	_____
PLZ, Ort	_____	E-Mail	_____
Land	_____	Geburtsdatum	_____

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 € pro Jahr für Kinder, Schüler, Studenten
(ab dem 18. Lebensjahr Nachweis erforderlich)

Ja, ich wünsche eine halbjährliche Beitragszahlung 85,00 € pro Jahr für erwachsene Privatpersonen

500,00 € pro Jahr für Firmenmitgliedschaften

Die Mitgliedschaft ist mit einer Frist von vier Wochen zum Jahresende kündbar
(durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand).

Ein Exemplar der Satzung habe ich erhalten bzw. auf der o.g. Homepage heruntergeladen.

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13 ZZZ 0000 0396 271

Ich ermächtige dem Momella Förderverein e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Momella Förderverein e.V. auf mein Konto bezogene 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.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Datum _____ Unterschrift _____