



WERDEN SIE FÖRDERNDES MITGLIED !!!

Vielen Dank für Ihre Unterstützung

Jahresbeitrag: Erwachsene 22 €
Jugendliche 11 €

Förderndes Mitglied			
Name		Vorname	
Straße		PLZ, Wohnort	
Telefon		Mobil	
E-Mail			

.....
Datum

.....
Unterschrift Zahlungspflichtiger

Zahlungspflichtiger			
Name		Vorname	
PLZ, Wohnort		Straße	
Telefon		mobil	
E-Mail			
IBAN		BIC	

Die Jahresgebühr wird am 10. November oder dem darauffolgendem Werktag eingezogen. Der Zahlungspflichtige wird 5-6 Tage vor dem ersten Einzug per Prenotification über den Einzug einmalig informiert, danach erst wieder bei Änderung der Einzugssumme oder des Zahlungstermins. Ich erkläre mich mit dem Bankeinzugsverfahren einverstanden. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Geänderte Bankverbindungen bitte umgehend mitteilen, da sonst Bankgebühren anfallen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Zahlungspflichtiger