

Antrag / Eintrittserklärung

Mitgliedsnummer _____

(wird vom Verein ausgefüllt)

An den Verein

„BEGLEITETES LEBEN FÜR DEMENZBETROFFENE MENSCHEN E.V.“

Frau Ingeborg Rowedda

Coermannstraße 3

48565 Steinfurt

_____ den, _____

Hiermit erkläre ich / beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **„BEGLEITETES LEBEN FÜR DEMENZBETROFFENE MENSCHEN E.V.“** nach der derzeit gültigen Satzung zum

_____.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon (privat) _____ Telefax: _____

Telefon (dienstl.) _____ Telefax: _____

E-Mail _____

Ich bin / möchte

Angehöriger / Angehörige

Betreuer / Betreuerin von _____

den Verein als Fördermitglied unterstützen

Mieter / Mieterin in der WG

Den fälligen Jahresbetrag von derzeit 25,- Euro werde ich auf das Konto des Vereins **„BEGLEITETES LEBEN FÜR DEMENZBETROFFENE MENSCHEN E.V.“** umgehend überweisen. Die IBAN lautet: DE38 4035 1060 0072 3891 09 bei der Kreissparkasse Steinfurt

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein **„BEGLEITETES LEBEN FÜR DEMENZBETROFFENE MENSCHEN E.V.“** ab sofort und bis auf Widerruf die fälligen Beträge von meinem Konto einzuziehen. Dazu habe ich das Sepa Lastschriftformular ausgefüllt (Rückseite).

Eigenhändige Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

„BEGLEITETES LEBEN FÜR DEMENZBETROFFENE MENSCHEN E.V.“

Frau Ingeborg Rowedda
Coermannstraße 3
48565 Steinfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE

Die Mandatsreferenznummer wird separat mit der ersten Abbuchung mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n Mobilé e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Mobilé e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger:

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

E-Mail-Adresse:

Kreditinstitut:

IBAN:

Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

Datum, Ort

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)