

Leonhardiverein Grongörgen e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Leonhardiverein Grongörgen e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Der jährliche Beitrag beträgt mind. 6€ pro Person – mein Beitrag: _____ €

Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.02.

Gerne nehmen wir auch unterjährig Spenden entgegen, eine Spendenquittung erstellen wir gerne.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Leonhardiverein Grongörgen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen:

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

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.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)