

Mitgliedschaft Dein Nachbar e.V.

Hiermit beantrage ich,

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein, Dein Nachbar e.V. ab dem _____

Jahresbeitrag

Passives Mitglied € 50,- Klient € 50,- aktiver Helfer € 0,-

Sonstiger freiwilliger Beitrag € _____ einmalig jährlich

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Dein Nachbar, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Dein Nachbar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Zahlungsempfänger: Dein Nachbar e.V., Agnes-Bernauer-Straße 90, 80687 München

Gläubiger-Ident.: DE65ZZZ00001748776

Mandatsreferenz: wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt und dem Zahlungspflichtigen mit dem ersten Einzug mitgeteilt

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend vom Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die Frist für die Vorankündigung der Basis-Lastschrift bis auf 1 Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift