

Per Post an:

Ein Lächeln für Dich e.V.
Niederfeldweg 4
32361 Preußisch Oldendorf

Oder per Mail an:

orga@ein-laecheln-fuer-dich.de



Ein Lächeln für Dich e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
in dem Verein „Ein Lächeln für Dich“:

Anrede: Herr Frau

Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____

Jahresbeitrag: _____ €.

Der Mindestjahresbeitrag beträgt für Erwachsene **25 €**.
Studenten und Bezieher öffentlicher Hilfen zahlen **12,50 €**.
Höhere Beiträge sind auf eigenen Wunsch gerne möglich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die geltende Vereinsatzung des Vereins „Ein Lächeln für Dich“ an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Ein Lächeln für Dich e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Im Beitritts-Jahr den vollen Beitrag mit Beginn der Anmeldung, ab dem Folgejahr jeweils zum 01.03. eines Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Ein Lächeln für Dich e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-ID: DE 14 ZZZ 00001915467

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Mandatsreferenz-Nr.:
(wird vom Verein vergeben)