

farbebunt e.V.
Josef-Esser-Straße 9
52391 Vettweiß

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum farbebunt e.V. ab

Monat/Jahr

Nachnahme/Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

Kind 1: Name

Kind 1: Geburtsdatum

Kind 1: Mobilnummer

Kind 2: Name

Kind 2: Geburtsdatum

Kind 2: Mobilnummer

Kind 3: Name

Kind 3: Geburtsdatum

Kind 3: Mobilnummer

Kind 4: Name

Kind 4: Geburtsdatum

Kind 4: Mobilnummer

Weitere Kinder bitte auf der Rückseite eintragen!

Durch die Mitgliederversammlung wurde ein Mindestbeitrag von zurzeit 15,00 EUR pro Jahr beschlossen. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ EUR zu zahlen.

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Um den Beitrag bequem per SEPA-Lastschrift einziehen zu lassen, füllst du das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat aus. Möchtest du den Betrag lieber selbst überweisen, nutze bitte die folgende Bankverbindung:

Sparkasse Düren

farbebunt e.V.

IBAN: DE38 3955 0110 1201 5960 44

BIC: SDUEDE33XXX

Mit deiner Unterschrift erklärst du dich einverstanden, dass deine Daten zum Zwecke der Vereinsmitgliedschaft gespeichert werden.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

farbebunt e.V.
Josef-Esser-Straße 9
52391 Vettweiß

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE31ZZZ00002484066

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **farbebunt e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

farbebunt e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

farbebunt e.V.
Josef-Esser-Straße 9
52391 Vettweiß

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE31ZZZ00002484066

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **farbebunt e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

farbebunt e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.