

Trägerverein Blofelder Dorftreff e.V.



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im „Trägerverein Blofelder Dorftreff e.V.“. Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Beitrags laut Beitragssatzung (2020 in Höhe von 24,- €).

Vorname und Name:
Straße:
PLZ / Wohnort:
Telefon / Handy:
E-Mail:
Geburtsdatum:

.....
Ort, Datum **Unterschrift**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Trägerverein Blofelder Dorftreff e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Trägerverein Blofelder Dorftreff e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name:
Straße:
PLZ / Wohnort:
Kreditinstitut (Name):
Kreditinstitut (BIC): _ _ _ _ _ | _ _ _ _
Konto (IBAN): DE _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift:

Trägerverein Blofelder Dorftreff e.V. ----- c/o Reiner Laasch ----- Forsthausstraße 4
61203 Reichelsheim-Blofeld ----- 06035 4443 ----- info@blofeld-online.de ----- www.blofeld-online.de