

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Familien-Wirtschaftsring e. V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name Vorname Geburtsdatum

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon/Mobil Fax

E-Mail

Der Jahresmitgliedsbeitrag von 3,-- € soll von folgendem Konto abgebucht werden

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Familien-Wirtschaftsring e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Familien-Wirtschaftsring e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID: DE11ZZZ0000018880

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Kto.-Inhaber:

Unterschrift Kto.-Inhaber:

Datum

Unterschrift

Interesse an weiteren Informationen über die verbandseigene Sterbegeld-/Unfall-Vorsorge ?*

ja nein

*zutreffendes bitte ankreuzen