

Chancen für Alle e.V.

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft

Der/die nachstehend/e benannte und Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum Verein Chancen für Alle e.V..

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft beginnt (jeweils zum ersten Tag eines Monats) am: 01. ____ . ____

als ordentliches stimmberechtigtes Mitglied zum Monatsbeitrag von € 3,-.

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Vereinssatzung vom 22.05.2017. Sofern ich eine E-Mail Adresse angegeben habe, erkläre ich mich bereit, dass mir Einladungen zu Mitgliederversammlungen per E-Mail an meine o.g. E-Mail-Adresse übersandt werden (Änderungen der E-Mail-Adresse bitte umgehend mitteilen).

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug i.H.v. € 36,- jährlich am 15. Januar für das laufende Kalenderjahr im Voraus.

Zahlungsempfänger: Chancen für Alle e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00002066295

IBAN: DE13 8306 5408 0005 2027 95

BIC: GENODEF1SLR

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein Chancen für Alle e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Chancen für Alle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift