

Helferkreis Erbach (Donau)
Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Helferkreis Erbach
als aktives Mitglied / Fördermitglied (bitte ankreuzen)

Name: Vorname:

Straße: Geburtsdatum

PLZ:..... Wohnort:

Telefon: E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert werden.

Ort/Datum Unterschrift

Helferkreis Erbach e.V., 89155 Erbach
Gläubiger-ID: DE67ZZZ00001940606

*Ich ermächtige den Zahlungsempfänger: Helferkreis Erbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Helferkreis Erbach 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.*

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Förderbeitrag in Höhe von: € jährlich.

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort

Kreditinstitut Name

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

.....
Ort , Datum Unterschrift