

Beitrittserklärung Stützende Hände e.V.

Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt als Mitglied in den gemeinnützigen Verein „Stützende Hände e.V.“ in Frankfurt am Main.

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. VertreterIn)

Stützende Hände e.V.

Mainzer Landstr. 229, 60326 Frankfurt am Main

Mobil: 0172/5712860

IBAN: DE 97 5019 0000 6002 1725 32

BIC: FFVBDEFF

Vereinsregister-Nummer: VerR 16866

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Vereinsregister-Nummer: VerR 16866

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige den Verein „Stützende Hände e.V.“ Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Sollte eine Rücklastschrift erfolgen, so erkläre ich mich bereit, die Kosten der jeweiligen Bank zu tragen.

Mitgliedsbeitrag: monatlich in Höhe von _____ € zum ersten jeden Monats
 jährlich in Höhe von _____ € zum 28. des Beitrittsmonats

Kreditinstitut: _____

KontoinhaberIn: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/ der KontoinhaberIn

Stützende Hände e.V.

Mainzer Landstr. 229, 60326 Frankfurt am Main

Mobil: 0172/5712860

IBAN: DE 97 5019 0000 6002 1725 32

BIC: FFVBDEFF

Vereinsregister-Nummer: VerR 16866