

Mitgliedsantrag



An den
DEMENZ-Verein im Köllertal e.V.
Völklinger Straße 9
66346 Püttlingen

DEMENZ-Verein im Köllertal e.V.

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner | kostenlos |

Vorname / Name

Geburtsdatum

Vorname / Name (Ehepartner / Lebenspartner)

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Telefonnummer

E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DEMENZ-Verein im Köllertal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem DEMENZ-Verein im Köllertal e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger- Identifikationsnummer:
DE78ZZZ00000512665

Kontoinhaber

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift