

Ich unterstütze den Förderverein Worthmanns Hoff e. V. als Mitglied ohne Stimmrecht und Aufgabe

Name _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort/ PLZ: _____

Email: _____

Tel./mobil: _____

Die Mitgliedschaft kann jederzeit fristlos erklärt und gekündigt werden.

Ich ermächtige den Förderverein Worthmanns Hoff e. V.,

Gläubiger ID DE 34 222 0000 1188 965 einen freiwilligen Vereinsbeitrag

in Höhe von _____ EUR (mind. 30 EUR)

von meinem Konto mittels Lastschrift zum 1. März eines Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Worthmanns Hoff e. V. gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift