



MITGLIEDSANTRAG FREYBEUTA E.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verien Freybeuta e.V. und erkenne die Satzung an.

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Email:

Telefonnummer:

Geburtsdatum: Geschlecht: keine Angabe divers
 weiblich männlich

Mitgliedsbeitrag

Die Mitgliedschaft beginnt in dem Monat, in dem der Antrag unterschrieben wurde. Sie bleibt automatisch bestehen, bis eine schriftliche Kündigung erfolgt. Der Austritt ist jederzeit zum Ende eines Monats möglich. Der Mitgliedsbeitrag von 5 € pro Monat wird alle sechs Monate im Voraus bezahlt.

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag von monatlich 5€ zahlen ja nein

Ich möchte zusätzlich den Betrag von spenden einmalig monatlich

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellende / Erziehungsberechtigte Person

Zahlungsempfänger

Freybeuta e.V.
GLS Gemeinschaftsbank
DE47 4306 0967 1331 5116 00

Mandatsreferenz-Nr.: wird mitgeteilt
Gläubiger ID-Nr.: DE32ZZZ00002728391

Erteilung der Einzugsermächtigung und des SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den Verein Freybeuta e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Freybeuta e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

KontoInhaber:In

IBAN

Bank, BIC

Ort, Datum Unterschrift KontoInhaber:In