

Beitrittserklärung - Aktion Lebensretter e.V.

Verein für Fördermaßnahmen gegen den plötzlichen Herztod

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Verein

Aktion Lebensretter e.V. in Osnabrück

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / beträgt mindestens 12,- € pro Jahr. Für das Jahr des Beitritts ist der volle Beitrag zu entrichten!

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: VR 201804

Mandatsreferenz: _____ Deine Mitgliedsnummer (Wird vergeben!)

Ich ermächtige den Verein Aktion Lebensretter e.V. aus Osnabrück, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig,

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Kontakt: 1. Vorsitzender Rolf Möllmann - Josefstraße 5 - 49497 Mettingen - E-Mail: rolf@aktion-lebensretter.com - Telefon: +49 162 74 84 250

Bitte per Post oder E-Mail zurück senden! **Spenden Konto: DE68 265 639 600 008 023 300 - Volksbank**