

Förderverein Leseland e.V.

Beitrittserklärung

Personenangaben

Hiermit trete ich dem Förderverein Leseland e.V. bei.

Vorname

Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Handy

E-Mail

Datum

Unterschrift

Bitte füllen Sie auch die Felder zum SEPA-Lastschriftverfahren rechts aus.

Mitgliedsnr. (Füllt der Verein aus.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Leseland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf das Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

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

Der Mindestbeitrag beträgt für Einzelmitglieder 12 Euro jährlich.

Betrag

Bank

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift