

Eintrittsformular

Café Mühle e.V. in Wölfershausen

Antragsteller

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift des Antragstellers

Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00002699277	Mandatsreferenz Café -
---	---------------------------

Aktives Mitglied jährlicher Betrag von 15,00€

Die aktive Mitgliedschaft verpflichtet sich zu 12 Arbeitsstunden im Jahr. Die Arbeitsstunden müssen von einem Vorstandmitglied gegengezeichnet werden. Sollten die Arbeitsstunden nicht abgehalten werden, ist ein Jahresbeitrag zusätzlich an den Verein zu entrichten.

Passives Mitglied jährlicher Betrag von 25,00€

Die passive Mitgliedschaft dient ausschließlich zur Förderung des Vereins.

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige

Name des Zahlungsempfängers
Cafe Mühle e.V. – IBAN DE31 5325 0000 0040 0119

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers
Cafe Mühle e.V. - IBAN DE31 5325 0000 0040 0119

auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ,Ort)	
Kreditinstitut	
BIC / IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift

Der Antragssteller erhält eine Kopie des Formulars!