FÖRDERVEREIN
FAASEND REBELLEN

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Mitgliedschaft im Förderverein Faasend Rebellen Saarlouis-Steinrausch e.V..

freiwilliger Jahresbeitrag: _____,- € (mindestens 12,-€

Zahlungstermin:

☐ jährlich zum 15.04.

☐ halbjährlich zum 15.04 und 15.10

_____ , _____
Ort Datum

_____
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Faasend Rebellen Saarlouis-Steinrausch e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Faasend Rebellen Saarlouis-Steinrausch e.V. auf Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ , _____
Ort Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber

FÖRDERVEREIN
„FAASEND REBELLEN“
SAARLOUIS-STEINRAUSCH E.V.

AMTSGERICHT SAARLOUIS
VR 1474

KREISSPARKASSE SAARLOUIS

BIC
KRSADE55XXX
(BLZ 593 501 10)

IBAN
DE39 5935 0110 0370 0264 86
(KONTO 370026486)

GLÄUBIGER IDENTIFIKATIONSNUMMER
DE15ZZZ00000563560

1. VORSITZENDER
FRANK BLOCK
AKAZIENWEG 8
66798 WALLERFANGEN
06831 / 7060107