Schulpartnerschaftsverein mit Mosambik e.V.
Friedensstraße 1, 35410 Hungen

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: ……

Straße: ……

PLZ, Ort: ……

Geburtsdatum: ……

Telefon: ……

E-Mail: ……

die Mitgliedschaft im Schulpartnerschaftsverein.

Jahresbeitrag:

☐ Erwachsene 12,00 €

☐ Jugendliche bis 18 Jahre 0,00 €

☐ Schüler, Studenten, Azubis über 18 Jahre 0,00 €

Zahlungstermin:

☐ jährlich zum 01.04.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Schulpartnerschaftsverein mit Mosambik e.V.
Friedensstraße 1, 35410 Hungen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60MOZ00000060969

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schulpartnerschaftsverein mit Mosambik e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schulpartnerschaftsverein mit Mosambik e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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