

Telefon: +49 (0) 177 - 31 98 66 4

Internet: <http://www.aktionherzenswunsch.de>
Mail: info@aktionherzenswunsch.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Aktion Herzenswunsch e.V.

Familie
Name, Vorname Straße

PLZ Ort

E-Mail Adresse

Mein Förderbeitrag: Euro Beitrittsdatum:

Austrittsdatum: Unterschrift:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 12,-- Euro im Jahr. Er ist zahlbar bis zum 31. August jeden Jahres (bzw. 15. Dezember im Jahr des Eintritts in den Verein) auf unser Konto:

Frankfurter Volksbank
IBAN: DE73 5019 0000 6000 1575 95
BIC: FVB DE FF

Steuer-Nr.: 21 250 5123 7
Gerichtsstand: Groß-Gerau

SEPA-Lastschriftmandat

Zur Vereinfachung der Abwicklung und Verwaltung bitten wir Sie, die Einzugsermächtigung zu unterzeichnen.

Ich ermächtige den Verein Aktion Herzenswunsch e.V. bis auf Widerruf, den Betrag in Höhe von Euro einmal im Jahr von folgendem Konto einzuziehen:

Name des Kontoinhabers IBAN

Name des Kreditinstitutes BIC

Der Verein wird den Jahresbeitrag jährlich zum 31. August per SEPA-Lastschriftverfahren einziehen. Für das Beitrittsjahr wird der volle Betrag zum 15. Dezember abgebucht. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Lassen Sie uns den Mitgliedsantrag
vollständig ausgefüllt und unterschrieben
an folgende Adresse im Original zukommen.

Aktion Herzenswunsch e.V.
Thorsten Hill
Frankfurter Str. 20
64546 Mörfelden-Walldorf