

Hiermit trete ich für einen Jahresbeitrag von € 24.- dem
Familienzentrum Münster-Sarmsheim e.V.
bei. Darin eingeschlossen sind auch meine Familienangehörigen am Ort,
die somit ebenfalls Mitglieder des Vereins werden.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Email:

Weitere Familienmitglieder sind (Name/Geburtstag):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Familienzentrum Münster-Sarmsheim e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

IBAN

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift