

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

Förderverein EMS e. V.
Savignystr. 2
35037 Marburg.

Name

Vorname

PLZ / Ort

Straße

Telefon

E-Mail

Mit der Angabe meiner E-Mailadresse erkläre ich mich einverstanden, Einladungen zur Jahreshauptversammlung und Vereinsinformationen per Mail zu erhalten.

Mein/Unser jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt (Mindestjahresbeitrag 24,- €): _____ €

Der Beitrag soll vierteljährlich halbjährlich jährlich

per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE96EMS00001205406

Mandatsreferenznummer.: besteht aus Vor- und Nachnamen des Mitglieds

Ich ermächtige den Förderverein EMS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

BIC (bitte unbedingt angeben!)

DE / / / / /

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

(Stand: August 2017)