„Licht am Horizont e. V.“ - Für die Kinder von Wismar

Mitgliedschaftsantrag

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E - Mail _____

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und werde meine Mitgliedschaft im Sinne dieser Satzung gestalten.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für:

Firmen, juristische Personen:	200,00 Euro
Natürliche Personen und Familien:	60,00 Euro
Schüler, Studenten, Auszubildende, Rentner, Arbeitslose:	30,00 Euro

Bitte überweisen Sie den jeweiligen Betrag auf das Vereinskonto:

Empfänger:	Licht am Horizont e.V. - Für die Kinder von Wismar
Bank:	Volks- und Raiffeisenbank eG
IBAN:	DE 28 1406130800 04001591
BIC:	GENODEF1GUE

Um dem Vorstand die Arbeit zu erleichtern, möchten wir Sie bitten, dem Verein eine Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftmandat für die anfallenden Mitgliedsbeiträge zu erteilen. Die Beiträge werden jeweils im 1. Quartal des Jahres abgerufen.

Senden Sie diesen Mitgliedsantrag bitte an:

Licht am Horizont e.V.
Martina Krimmling
Hans-Grundig-Str. 34
23966 Wismar

Mobil: 0176 - 61 774 776
Web: www.lichtamhorizont.de
Blog: www.lichtamhorizontwismar.wordpress.com
Email: info@lichtamhorizont.de

Die persönlichen Daten werden streng vertraulich und nur für interne Zwecke verwendet.

Amtsgericht Schwerin VR 3343

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Licht am Horizont
gemeinnütziger Verein
Hans-Grundig-Str. 34
23966 Wismar

Gläubiger Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001294916

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Licht am Horizont“ den einmal jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt im 1. Quartal d.J. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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

Dieses Lastschriftmandat ist beschränkt auf die wiederkehrende Zahlung des Mitgliedsbeitrages. (bitte ankreuzen)

Firmen, juristische Personen	200,00 €	☐
Natürliche Personen, Familien	60,00 €	☐
Schüler Studenten, Azubis, Rentner, Arbeitslose	30,00 €	☐

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): DE_____

Ort,Datum _____ Unterschrift _____