



Beitrittserklärung

zur AKTION – Perspektiven für junge Menschen und Familien e.V. ab

.....

- Schüler, Studenten, Auszubildende € 15,00
- Verdienende € 31,00
- Firmen, Vereine, Institutionen € 39,00

Name.....Vorname.....

Anschrift.....
(Straße, PLZ, Ort)

Geburtsdatum.....

Datum.....

Unterschrift.....

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Mit einer **Einzugsermächtigung** bieten wir Ihnen die Möglichkeit, den Beitrag von Ihrem Konto Mitte eines jeden Kalenderjahres abbuchen zu lassen.

Ermächtigung zum Beitragseinzug

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Buchhaltung der AKTION – Perspektiven e.V. widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von.....€ bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen

IBAN.....

BIC.....

Kreditinstitut:

Name, Vorname

Anschrift.....

Sollte das genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.