Waldkindergarten
Waldzauber e.V.
Postfach 1108
74196 Neuenstadt
Telefon 07139 - 9369929
Email: waldzauber@web.de
www.waldzauber-neckarsulm.de

Eingegangen am

_____

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Verein Waldzauber e. V., Neckarsulm ab dem _____

Name _____ Vorname _____

PLZ, Wohnort _____ _____

Straße, Hausnummer _____

Telefon _____ Telefax _____ ___ Email _____

O Ich werde passives Mitglied und zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (mindestens 35 Euro).
O Ich möchte aktiv im Verein mitarbeiten. Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.
O Ich spende einmalig _____ Euro per O Überweisung oder O Bankeinzug.
O Ich bitte um eine Spendenbescheinigung.

_____

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00000917736
Mandatsreferenz _____ (Name, Vorname)

Ich ermächtige den Neckarsulmer Verein Waldzauber e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Waldzauber e. V. auf mein Konto 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname, Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift