Arbeitskreis Asyl
- Hechingen -

Bitte zurücksenden an:
Christiane Gersdorf
Achamstr. 51
72379 Hechingen
saegersdorf@t-online.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied in den Arbeitskreis Asyl Hechingen e.V.

Mitglieds-Nr._____

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Ort _____ Datum:_____ Unterschrift:_____

Sepa-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger -ID
Steuernummer: 53092/59667
IBAN Nr. DE75 65351260 0079236836

Hiermit ermächtige ich den Verein **Arbeitskreis Asyl Hechingen e.V.** den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines unten aufgeführten Girokontos einzuziehen. Beitragsänderungen sind vorbehalten und können bis auf Widerruf entsprechend eingezogen werden. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Name Kreditinstitut

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort _____ Datum:_____ Unterschrift:_____
(bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Jahresbeitrag: ☐ 5,00 € (Mindestbeitrag) oder ☐ ……

Kündigung schriftlich zum Jahresende

Stand 02 / 2017