Netzwerk für Flüchtlinge Rödermark e.V.

Mühlengrund 17, 63322 Rödermark

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____ _____

Telefon: _____

e-mail: _____

die Aufnahme im **Netzwerk für Flüchtlinge Rödermark e.V.** ab dem _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ 50,00 € Erwachsene

☐ 50,00 € Familienbeitrag

☐ 70,00 € Firmen/Vereine

Einzug erfolgt jährlich

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000208609

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige das Netzwerk für Flüchtlinge Rödermark e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Netzwerk für Flüchtlinge Rödermark 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.

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____

Kreditinstitutsname

_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _

IBAN

_____

Datum, Ort und Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Netzwerk für Flüchtlinge Rödermark e.V.
Mühlengrund 17
63322 Rödermark