

**Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns bereit,
Mitglied des Förderverein Flüchtlingshilfe
Nettetal e.V.* zu werden.**

Name, Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Ich zahle/wir zahlen jährlich:

- € 12,00 als Mindestbeitrag oder
- € 30,00
- € 60,00
- € _____

Der Jahresbeitrag soll entrichtet werden:

- halbjährlich
- jährlich
- Spendenbescheinigung gewünscht

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrendes Mandat)

Förderverein Flüchtlingshilfe Nettetal e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE18ZZZ00001738176

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Förderverein Flüchtlingshilfe Nettetal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Flüchtlingshilfe Nettetal 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.

Kontoinhaber _____

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort/Datum _____

Unterschrift/Stempel _____