

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
Freies Beratungs-Zentrum e.V., Nordstraße 8, 33102 Paderborn
als Mitglied nach § 4 der Satzung.

Name

Vorname

Anschrift

E-mail (freiwillige Angabe)

Mir ist bekannt, dass der Jahresmitgliedsbeitrag 40 Euro mindestens beträgt. Ich bin bereit, jährlich eine Summe von _____ Euro zu zahlen.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freies Beratungs-Zentrum e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freies Beratungs-Zentrum e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freien Beratungs-Zentrum e.V. 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.

Mein Kreditinstitut, Bankname und BIC

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift