Mitgliedsantrag

ASYL Alsbach-Hähnlein e.V.

ASYL Alsbach-Hähnlein

…… ……/……/……

Akad. Grad, Vorname, Name ***Geburtsdatum***

……

Firma (bei juristische Person) / *bei* ***Familienmitgliedschaft*** *Titel, Vorname / Name* ***vom Partner***

……

Straße, Hausnummer

…… ……

PLZ ***Ort***

…… ……

Telefon ***Mobil***

……@……

E-Mail

Mitgliedsart: (bitte ankreuzen)

☐ Aktives wahlberechtigtes Mitglied ☐ Fördermitglied

Jährliche Mindestbeiträge: (bitte ankreuzen)

☐ Einzelmitgliedschaft **24 €** ☐ Familienmitgliedschaft **30 €** ☐ Juristische Person **100 €**

☐ Einzelmitgliedschaft ermäßigt **12 €** (für Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Pensionäre / Rentner. Bitte Nachweis in Kopie beilegen).

Ich zahle den (bitte ankreuzen)

☐ Mindestbeitrag ☐ einen höheren Beitrag von Euro …… **pro Jahr**

Den Beitrag entrichte ich per (bitte ankreuzen)

☐ Dauerauftrag ☐ SEPA Lastschriftmandat

…… ✘ ……

Ort, Datum **Unterschrift**

SEPA-Lastschriftmandat

ASYL Alsbach-Hähnlein e.V. , Auf der Beune 10, 64665 Alsbach-Hähnlein

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20ZZZ00001888199** Mandatsreferenz: **Wird Ihnen separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige Asyl Alsbach-Hähnlein e.V. den Mitgliedsbetrag mittels Lastschrift von meinem Konto jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Asyl Alsbach-Hähnlein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

……

Name (Kontoinhaber) *Vorname*

D	E																				

…… ✘ ……

Ort, Datum ***Unterschrift***