

SENIOREN - NETZWERK

Lamspringe e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Senioren-Netzwerk e.V. mit Wirkung zum _____

Angaben zur Person

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ + Ort (+ evtl. Ortsteil): _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Datum und Unterschrift _____

SEPA — Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich, (Vor- und Nachname) _____

dem Verein Senioren-Netzwerk e. V. Vollmacht, den Vereinsbeitrag
(Mindestbeitrag 24 Euro pro Jahr)

von _____ Euro von meinem Konto:

Bank: _____

IBAN (max.35 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

wiederkehrend abzurufen.

Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Datum und Unterschrift _____