

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Senegalhilfe-Verein e.V., Hauptstr. 93, 67605 Trippstadt, den von mir zu zahlenden bzw. festgesetzten Jahresbeitrag (von mind. 30 €)

Euro:

jährlich von meinem

Konto bei der
(Bank / Sparkasse)

IBAN DE

mittels Lastschrift abbuchen lässt.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Datum:..... Unterschrift:.....

Senegalhilfe - Verein e.V.

Hauptstr.93, 67705 Trippstadt

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Senegalhilfe-Verein e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Mir ist bekannt, dass ich als Beitrag z. Zt. mindestens 30,- Euro im Jahr zu entrichten habe.

Datum:..... Unterschrift:.....

Hinweis:

Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie einer Ermächtigung für ein Bankeinzugsverfahren zustimmen würden (siehe Rückseite).

Sollten Sie einen höheren Betrag zahlen wollen, werden Sie gebeten, den entsprechenden Betrag dort anzugeben.

Bankeinzugsermächtigung

Senegalhilfe - Verein e.V.

Hauptstr.93, 67705 Trippstadt

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Senegalhilfe-Verein e.V., Hauptstr. 93, 67605 Trippstadt, den von mir zu zahlenden bzw. festgesetzten Jahresbeitrag (von mind. 30 €)

Euro:

jährlich von meinem

Konto bei der
(Bank / Sparkasse)

IBAN DE _ _ _ _ _

mittels Lastschrift abbuchen lässt.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Datum:..... Unterschrift:.....

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Senegalhilfe-Verein e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Mir ist bekannt, dass ich als Beitrag z. Zt. mindestens 30,- Euro im Jahr zu entrichten habe.

Datum:..... Unterschrift:.....

Hinweis:

Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie einer Ermächtigung für ein Bankeinzugsverfahren zustimmen würden (siehe Rückseite).

Sollten Sie einen höheren Betrag zahlen wollen, werden Sie gebeten, den entsprechenden Betrag dort anzugeben.