

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft in der Barnstorfer Fördergemeinschaft e. V.** zum Jahresbeitrag in Höhe von z. Z. 120,00 € netto jährlich.



.....
Firma

.....
Vor- und Nachname

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
Telefon

.....
Telefax

.....
E-Mail

.....
Internet

.....
Ort | Datum

.....
Unterschrift | Stempel

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die **Barnstorfer Fördergemeinschaft e.V.** widerruflich, den o.g. Mitgliedsbeitrag und sonstige Umlagen mittels Lastschrift von meinem folgenden Konto einzuziehen.

.....
Kontoinhaber

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Name der Bank

*Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

.....
Ort | Datum

.....
Unterschrift | Stempel

Zahlungsempfänger: Barnstorfer Fördergemeinschaft e.V. | Rouven Barmbold (1. Vorsitzender)

Gläubiger-ID: DE37ZZZ00001337515

Postfach 11 25 | 49402 Barnstorf | Telefon 04246 9406-20 | E-Mail: info@barnstorfer-foerdergemeinschaft.de