



Initiativkreis

familienfreundliche Stadt e.V.

Haselünne

z.Hd. 1. Vorsitzende Claudia Horstmann, Schwarzenbergweg 72 , 49740
Haselünne

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Initiativkreis "familienfreundliche Stadt Haselünne e.V."

Name:
Vorname:
Straße:
Wohnort:
Geburtsdatum:
E-Mail Adresse:.....

Jahresbeitrag: (**Mindestbeitrag: 12,00 Euro pro Jahr**)

Ort und Datum

Unterschrift

Spender und Mitglieder erhalten für ihre Zahlung unaufgefordert einmal jährlich eine
Spendenquittung (ab 50,00 €), die sie bei ihrer Steuererklärung berücksichtigen können.

Kontoinhaber: Initiativkreis familienfreundliche Stadt e.V. Haselünne
IBAN: DE03 2666 1380 0003 6030 00
BIC: GENODEF1HLN

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Initiativkreis familienfreundliche Stadt Haselünne e.V., Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
Initiativkreis familienfreundliche Stadt Haselünne e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

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.

Gläubiger ID:DE23ZZZ00001341259

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Der Einzug erfolgt jährlich am 10. Dezember

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Geldinstitut:

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers