

Nobody's perfect e.V.

74821 Mosbach , Lindengasse 3

Beitrittserklärung

Mitglied/er werden:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse : _____

Derzeitige Jahresbeiträge des Vereins „Nobody`s perfect e.V.“:

- 25,00 EUR Einzelbeitrag (Mindestbeitrag)
- 35,00 EUR Familienbeitrag
- Ich bin bereit einen erhöhten Mitgliedsbeitrag zu zahlen:
_____ Euro

(zutreffendes bitte ankreuzen)

SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Nobody`s Perfect e.V, 74821 Mosbach, den Mitgliedsbeitrag von ____EUR einmal jährlich bei unten genanntem Kreditinstitut mittels Lastschrift abzubuchen. Gleichzeitig weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein Nobody`s Perfect e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten anbei die meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

BIC/Bankleitzahl

IBAN/Konto-Nr.

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift:

1. Vorsitzender: Zöllner Sven 2. Vorsitzender: Gabi Ottowitz
Raiffeisenbank eG Elztal