

Mitgliedsantrag für den Förderverein zur Erhaltung der Feilenfabrik in Schlepenpohl e. V.



Geschäftsstelle: Thüringsberg 18A, 42897 Remscheid

Internet: www.feilenfabrik-schlepenpohl.de

Ansprechpartner Geschäftsstelle:

Kathrin Brox

Tel: (0208) 37 79 87 32

Hafenstr. 25, 45478 Mülheim a. d. Ruhr

45478 Mülheim a. d. Ruhr

info@feilenfabrik-schlepenpohl.de

Kassierer: Walter Pricken

Tel: (0208) 37 79 87 30

pricken@feilenfabrik-schlepenpohl.de

Kontoverbindung

Stadtsparkasse Wuppertal

IBAN DE21 3305 0000 0000 8087 82

BIC WUPSDE33XXX

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dem Förderverein zur Erhaltung der Feilenfabrik in Schlepenpohl e. V., beizutreten.

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ **Mitglied ab: ____ . ____ .20 ____**

Telefon: (_____) _____

E-Mail: _____

Bitte zutreffendes eintragen

Mindestbeiträge:	
Privatpersonen:	€ 60,00/Jahr
Institutionen/Firmen:	€ 120,00/Jahr
Studenten/Rentner/Bezieher öffentl. Hilfe:	€ 30,00/Jahr

Ich möchte / Wir möchten

einen jährlichen Beitrag in Höhe von: _____ € entrichten.

Die Mitgliedsbeiträge werden ausschließlich im Lastschriftverfahren am 15. März jeden Jahres eingezogen.

Ort / Datum _____ Unterschrift Mitglied _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer DE78ZZZ00001941281

Mandatsreferenz (wird Ihnen vom Verein mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein zur Erhaltung der Feilenfabrik in Schlepenpohl e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Förderverein zur Erhaltung der Feilenfabrik in Schlepenpohl e. V." auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Zuname/Firmenname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) - sofern abweichend

Straße und Hausnummer - sofern abweichen

Postleitzahl und Ort - sofern abweichend

IBAN

BIC

Ort / Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen _____