

Ich möchte Mitglied im Förderverein ARCHE NOAH KRETA e.V. werden.



Persönliche Daten:

Vorname: Name:

Straße

PLZ, Ort, Land:

Telefon:..... Fax:.....

E-Mail: Geburtsdatum:

Meinen Jahresbeitrag zahle ich ab demjährlich in Höhe von

- 31,00 € (Mindestbeitrag) 44,00 €
 52,00 € oder eigener Betrag€

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag selbst auf das Spendenkonto des Fördervereins
Konto-Nr. 0209 239 00 bei der Commerzbank Lübeck BLZ 230 400 22
IBAN: DE02 2304 0022 0020 9239 00, BIC: COBADEFFXXX

Ich bezahle den Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug (bitte Lastschriftmandat ausfüllen)

Datum..... Unterschrift:
(Bei Personen unter 18 Jahren gilt die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenznummer: (wird von uns vergeben und Ihnen mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000552218

Ich ermächtige den Förderverein Arche Noah Kreta e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Arche Noah Kreta e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut (Name und BIC).....

Kontonummer: Bankleitzahl:.....

IBAN = DE|.....|.....|.....|.....|.....|

Datum..... Unterschrift:
(Bei Personen unter 18 Jahren gilt die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bitte per Post senden an:
Förderverein Arche Noah Kreta e.V., c/o Kerstin Meinecke, Gierkezeile 29, 10585 Berlin