



Beitrittserklärung SuPER e.V., Suchtprävention Erfurt

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im SuPER e.V. Erfurt.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 20,00 €.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE47ZZZ00002103053.

Mandatsreferenz: *(wird durch den Verein vergeben)*

Ich ermächtige den SuPER e.V. Erfurt, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.03. jeden Jahres fällig.

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers