



Doeschkefruenn Nesse e.V.

Mitgliedsantrag

Vorname und Name _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon und Handy _____

Emailadresse _____

Mit meiner Unterschrift beantrage ich widerruflich die Mitgliedschaft zum Verein "Doeschkefruenn Nesse e.V.". Ich verpflichte mich, die Vereinssatzung zu beachten. Der derzeitige Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 20 Euro. Ehepartner zahlen zusätzlich 10. Euro

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Doeschkefruenn Nesse e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Doeschkefruenn Nesse e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

Ort, Datum und Unterschrift