

Beitrittserklärung zur Seniorenhilfe Dietzenbach e.V.



Seniorenhilfe
Dietzenbach e.V.
Marktstraße 2 a
63128 Dietzenbach
Tel. 06074/ 35777

Mitglieds-Nr.

Zuname, Vorname	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr.
Zuname, Vorname (Partner)	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr.
Straße		Bezirk
PLZ/ Ort		
E-Mail	Telefon	

SEPA- Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Seniorenhilfe Dietzenbach e.V.“ auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift 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/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Seniorenhilfe Dietzenbach e.V., Marktstraße 2A, 63128 Dietzenbach

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE66 SHD 000 002 857 07**

Angaben des Zahlungspflichtigen

Beitrag

Der Jahresbeitrag beträgt pro Person 12,00 €	gesamt	<input type="text"/>	€
Zusätzlicher, freiwilliger Spendenbeitrag	einmalig	<input type="text"/>	€
	und/ oder	<input type="text"/>	
	jährlich	<input type="text"/>	€
	insgesamt	<input type="text"/>	€

Aktivitäten Ich/ wir möchte/n aktiv mitarbeiten.

Zuname, Vorname	Aktiven-Nr.
Erlerner Beruf bzw. Fähigkeiten (Angabe freiwillig)	
Zuname, Vorname (Partner)	Aktiven-Nr.
Erlerner Beruf bzw. Fähigkeiten (Angabe freiwillig)	

Bitte kommen Sie in unser Büro, um Näheres über weitere Einsatzmöglichkeiten zu erfahren und damit wir uns persönlich kennenlernen.
Ihre Daten werden nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt und ausschließlich für die interne Vereinsarbeit verwendet.

Kreditinstitut _____

IBAN (22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Anschrift des Kontoinhabers (*wenn abweichend*)

Zuname, Vorname
Straße
PLZ/ Ort

Diese Erklärung ist nur in der Originalvorlage gültig.

Datum, Unterschrift

2021-SHD-ple

Datum, Unterschrift (Partner)

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

