



Bassum e.V.

im Mütter-Kinder-Zentrum ist jeder gern gesehen

Mittelstraße 2
27211 Bassum
Telefon 04241-4842
E-Mail: info@muekize-bassum.de

Bankverbindung:
Volksbank Bassum
IBAN: DE36 2916 7624 0011 5185 00

Mitgliedsantrag

Ja, wir werden Mitglied im Mütter-Kinder-Zentrum Bassum e.V.

aktives Mitglied 18 EUR/halbjährlich

aktives Mitglied 36 EUR/jährlich

Fördermitglied 10 EUR/jährlich

Die jeweiligen fälligen Beiträge werden innerhalb von 14 Tagen nach Eingang des Antrages abgebucht und dann entsprechend halbjährlich bzw. jährlich.

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:
Zahlungsempfänger: Mütter-Kinder-Zentrum e.V., Mittelstraße 2, 27211 Bassum

Gläubiger-ID-Nr.: DE9822200001728976 Mandatsreferenznr. (wird vom Verein vergeben)

Kontoinhaber Name, Anschrift wie oben

Name:

Vorname:

Anschrift:

BIC:

Kreditinstitut:

IBAN:

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n das Mütter-Kinder-Zentrum e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o.g. Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtigen das Mütter-Kinder-Zentrum e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Mütter-Kinder-Zentrum e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Hinweis:* Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

Die Mitgliedschaft kann schriftlich vier Wochen zum Quartalsende gekündigt werden.

Datum

Unterschrift

Vielen Dank für eure Unterstützung!