Mitglied bei FoKuS werden

Mir gefallen die Aktivitäten von FoKuS. Ich möchte gern Mitglied werden. Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 20.00 Euro, ermäßigt 6.00 Euro. (Sie möchten Fördermitglied werden? Gerne! Sprechen Sie uns bitte an.)

Vorname:_____

Nachname:_____

Straße und Hausnummer:_____

PLZ und Ort:_____

Email:_____

Unterschrift:_____

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von _____Euro.
(Aufrundungen sind jederzeit willkommen.)
Der Einzug erfolgt jeweils zum 15.03. eines Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00001802026
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.
Ich ermächtige den Kulturverein FoKuS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die FoKuS e.V. auf mein Konto gezogenene Lastschriften einzulösen.
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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

_____
Kreditinstitut

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |
IBAN

_____
Datum, Ort, Unterschrift