

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem „Förderkreis Psychische Gesundheit Arnsberg e.V.“
Goethestr. 19, 59755 Arnsberg, bei und erkläre mich zur Zahlung
eines jährlichen Beitrages von

Euro _____ bereit. (Mindestbeitrag: 18,-- Euro)

(Familienbeitrag: 25,--Euro)

(Schüler, Sozialhilfeempfänger,

Rentner: 9,-- Euro)

Name: _____

Anschrift: _____

Arnsberg, den

(Datum)

(Unterschrift)

Bankkonto des Vereins: Sparkasse Arnsberg-Sundern

IBAN: DE67 4665 0005 0038 0011 86

BIC: WELADED1ARN

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

An den

Förderkreis Psychische Gesundheit Arnsberg e.V.

Goethestr. 19

59755 Arnsberg

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mit/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos per Lastschrift einzuziehen.

Fälligkeit: 15.September des Jahres

Name: _____

Anschrift: _____

Kontonummer: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mandatsreferenz: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Förderkreis Psychische Gesundheit Arnsberg e.V.

Gläubiger-ID: DE40ZZZ00000594247

IBAN: DE67 4665 0005 0038 001186

BIC: WELADED1ARN