

Helferkreis Selzen e. V.

Gastr. 68, 55278 Selzen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Helferkreis Selzen e.V.
(Jahresbeitrag 25,00 €).

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Ort/Datum:

Unterschrift:

Ermächtigung zum Einzug der Beitragszahlung:

Gleichzeitig ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Girokontos durch Lastschrift einzuziehen:
(Höhe des jährlichen Beitrages: 25,00 €)

Konto-Inhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

Ort/Datum:

Unterschrift: