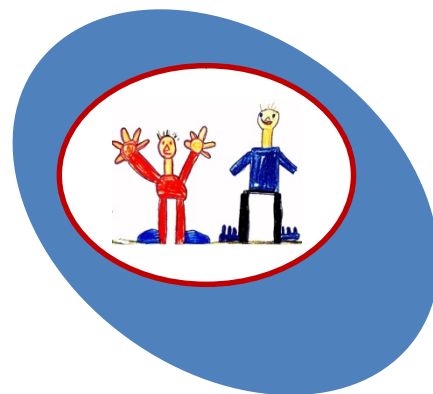


Förderverein des Evangelischen
Familienzentrums Emmaus e.V.
Talstr. 9

40878 Ratingen



Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied des Fördervereins des Evangelischen Familienzentrums Emmaus e.V. werden.

Name, Vorname

Straße + Hausnummer

PLZ + Ort

Telefon

E-Mailadresse

Ich zahle folgenden Jahresbeitrag* _____ €

*Mindestbeitrag pro Jahr lt. Satzung: 10€

Im ersten Jahr zahle ich den Jahresbeitrag zeitanteilig, aufgerundet auf volle 5,- €

Auch im ersten Jahr zahle ich folgenden Jahresbeitrag* _____ €

Datum

Unterschrift

Förderverein des Evangelischen Familienzentrums Emmaus e.V., Talstr. 9, 40878 Ratingen

Gläubiger-ID: DE55ZZZ00001366194

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des Evangelischen Familienzentrums Emmaus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Evangelischen Familienzentrums Emmaus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name, Vorname (falls abweichend)

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

Unterschrift des Kontoinhabers