Freundeskreis Stiftung Saarbrücker Altenwohnstift e.V.

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Frau / Herr ……

Straße ……

Wohnort ……

tritt heute dem **Freundeskreis Stiftung Saarbrücker Altenwohnstift e. V.**
Königsberger Str. 43, 66121 Saarbrücken

als ordentliches Mitglied bei.

Ich werde jährlich/monatlich einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € ..... bezahlen.
(Mindestjahresbeitrag € 36,--, was einem Monatsbeitrag von € 3 entspricht.)
Bankverbindung: Sparkasse Saarbrücken (IBAN: DE10590501010035700400, BIC-Code: SAKSDE55XXX).

....., den .....

…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000157224
Mandatsreferenz (wird mitgeteilt)

Ich ermächtige den Freundeskreis Stiftung Saarbrücker Altenwohnstif e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (jährlich ☐ oder monatlich ☐)

Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR ..... ab sofort ☐ oder

ab dem ……..

Mitgliedsbeitrag für .....
Vor- u. Zuname

▼ IBAN

▼ BIC (8 oder 11 Stellen)

Name des Geldinstituts

Name des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift

X

An den

Freundeskreis
Stiftung Saarbücker Altenwohnstift e.V.

Königsberger Str. 43
66121 Saarbrücken

Quelle: 7.7. Beitrittsformular, 01/2021