

BRANDOPFERHILFE



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich/wir,

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Eintrittsdatum:	<input type="text"/>

die ordentliche Mitgliedschaft/Beitritt im Verein **BRANDOPFERHILFE SAARLAND e.V.**
Ich/wir erkenne/n die Satzung des Vereins an und zahle/n den jeweils zur Zeit gültigen Mindestbeitrag bis auf Widerruf jährlich, erstmals per Überweisung sofort, dann jährlich mit Ermächtigung bis auf Widerruf per SEPA-Lastschriftmandat.

1. Vereinsbeitrag

<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag	Schüler / Studenten / Azubi	12,- €
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag	Jugendliche bis 18 Jahren	12,- €
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag	Erwachsene	36,- €
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag	Familien	54,- €
<input type="checkbox"/>	Ich/wir	Spende/n zusätzlich/einmalig in €	_____, - €
<input type="checkbox"/>	Ja	Spendenbescheinigung wird erbeten	
<input type="checkbox"/>	Nein	Spendenbescheinigung wird nicht erbeten	

(Zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. handschriftlich ergänzen)

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Vereinssitz:
BRANDOPFER SAARLAND e.V.
Rodenheimweg 1
66538 Neunkirchen

Vorstand:
1. Vorsitzender: Holger Staab
2. Vorsitzender: Alexander Raphael
Schatzmeister: Monika Redenbach

Kontakt: (06821) 742 3456
info@brandopferhilfe.saarland
www.brandopferhilfe.saarland
facebook.com/BrandopferSaarland

BRANDOPFERHILFE



2. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Die Entrichtung des gesamten zur Zeit gültigen Jahres-Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig jährlich am 01. eines jeden Monats (jeweils zum Folgemonat nach Antragsstellung) bis auf Widerruf.

Zahlungsempfänger: Brandopferhilfe Saarland e.V.
Rodenheimweg 1
D-66538 Neunkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57 5919 0000 0117 9130 07

Mandatsreferenz: wird bei der 1. Lastschrift mitgeteilt
Name des neuen Vereinsmitglied/Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Brandopferhilfe Saarland e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift den zur Zeit gültigen Mitgliedsbeitrag bzw. die einmalige Spende einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Brandopferhilfe Saarland 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei erfolglosen Abbuchungsversuchen werden dem Antragsteller/Mitglied die entstandenen Gebühren für Rücklastschriften berechnet.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Vereinssitz:
BRANDOPFER SAARLAND e.V.
Rodenheimweg 1
66538 Neunkirchen

Vorstand:
1. Vorsitzender: Holger Staab
2. Vorsitzender: Alexander Raphael
Schatzmeister: Monika Redenbach

Kontakt: (06821) 742 3456
info@brandopferhilfe.saarland
www.brandopferhilfe.saarland
facebook.com/BrandopferSaarland