

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich gemäß der Satzung meinen Beitritt zum Verband allein erziehender Mütter und Väter (VAMV), Segeberg und Umgebung e.V., Steinkamp 12, 23795 Bad Segeberg.

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Wohnort:
Geburtsdatum (XX.XX.XXX):	
Telefon:	Handy:
E-Mail:	

Eintritt zum:

Datum, Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 40 €. Über eine Ermäßigung entscheidet der Vorstand auf Antrag, wenn bestimmte Voraussetzungen erfüllt sind und die Nachweise vorliegen. Der Beitrag ist per Lastschrift zu entrichten. Der Einzug erfolgt zum 01.03. eines Jahres.

Die Mitgliedschaft ist mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum 31.12. des Kalenderjahres kündbar.

SEPA-Lastschriftmandat

Verband alleinerziehender Mütter und Väter, Segeberg und Umgebung e.V.,
Steinkamp 12, 23795 Bad Segeberg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZZ00000703784.
Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.



Vom Vorstand auszufüllen:

Mandat/Mitgliedsnummer:	
Eingangsdatum:	
Bestätigung der Unterschrift:	

Hiermit ermächtige ich den Verband alleinerziehender Mütter und Väter, Segeberg und Umgebung e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband alleinerziehender Mütter und Väter, Segeberg und Umgebung e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift(Vor- und Zuname): _____