

Beitrittserklärung

Hiermit bestätige ich meinen Beitritt zum „Förderverein Johannes“

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

IBAN

Mein Jahresbeitrag soll sein
(Mindestbeitrag 24€/Jahr)

Ich ermächtige den Förderverein Johannes e.V., die regelmäßige Zahlung in Höhe des o.g. Betrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Johannes e.V. auf mein Konto gezogene SEPA – Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift