



Haus Vergiss-mein-nicht
Verein zur Förderung
der Demenzarbeit e.V.

Beitritterklärung

Ich möchte Mitglied im Verein "Haus Vergiss mein nicht" - Verein zur Förderung der Demenzarbeit e.V. werden und dessen Arbeit unterstützen.

Name, Vorname:.....
Strasse:.....PLZ,Wohnort.....
Telefon:.....E-Mail Adresse:.....

- Ich bin damit einverstanden, dass mir die Einladung zu Mitgliederversammlungen per E-Mail zugesandt wird.

Ort.....Datum.....Unterschrift.....

Mein/Unser jährlicher Mitgliedsbeitrag sollEuro (mindestens 12.00 Euro) betragen. Für die Beitragszahlung wähle ich (bitte ankreuzen und ausfüllen).

- Überweisung** : Ich /Wir überweise/n den Betrag auf das Vereinskonto
- IBAN DE 17 5405 1990 0007 0097 07 BIC MALADE51ROK

Ort.....Datum.....Unterschrift.....

- Bankeinzug Ich/Wir sind mit dem Beitragseinzug durch die Bank einverstanden.

"Haus Vergiss mein nicht" - Verein zur Förderung der Demenzarbeit e.V.
Schatzmeisterin: Marita Juchem, 67295 Bolanden, Kleebergstr.3a

Unser Gläubiger-Identifikationsnummer:DE08HVN00000616939
Sepa- Lastschriftmandat: Mandatsreferenz **HVN** (wird vom Verein eingetragen und Ihnen mitgeteilt).

Ich ermächtige den Verein " Haus Vergiss mein nicht - Verein zur Förderung der Demenzarbeit e.V." den Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "Haus Vergiss mein nicht - Verein zur Förderung der Demenzarbeit e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers
DE.....
IBAN.....
BIC.....

Ort.....Datum.....Unterschrift.....