

Beitrittserklärung

Seite 1: Beitritt



Seite 1

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Zentrum für altes und neues Wissen und Handeln e.V. Hofheim am Taunus.

Ich bin zur Zahlung des Jahres-Mitgliedsbeitrages, dessen Höhe von der Mitgliederversammlung am 05.05.2003 festgelegt wurde, bereit. Dieser beträgt seitdem, so auch 2018, 25,00 Euro.

Name

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail (bitte unbedingt angeben, wenn vorhanden)

Geburtsdatum

Beruf

Datum, Ort und Unterschrift

Vielen Dank für Deine, für Ihre Bereitschaft, Mitglied im Zentrum zu werden. Wir freuen uns über jede Entscheidung zur Mitgliedschaft, weil dies nicht nur unseren finanziellen Spielraum vergrößert, sondern vor allem uns ein Gefühl von Solidarität vermittelt, das so wichtig ist, um die Arbeit mit der notwendigen Kontinuität und Zuverlässigkeit zu tun. Also: sehr herzlichen Dank.

Diese Beitrittserklärung bitte beidseitig ausfüllen und schicken an:

Zentrum für altes und neues
Wissen und Handeln e.V.
c/o M. Kempenich-Märker
Eckenheimer Landstr. 122
60318 Frankfurt

Es erleichtert die Abwicklung der Beitragszahlungen, wenn Du uns die Erlaubnis gibst/wenn Sie uns die Erlaubnis geben, den Jahresbetrag vom Konto abzubuchen. Füllen Sie/fülle bitte die umseitige Zahlungsvereinbarung aus und erteilen Sie/erteile ggf. das SEPA-Lastschriftmandat. Vielen Dank.



Beitrittserklärung

Seite 2: Zahlungsvereinbarung

Seite 2

Diese Beitrittserklärung bitte beidseitig ausfüllen und schicken an:

Zentrum für altes und neues
Wissen und Handeln e. V.
c/o M. Kempenich-Märker
Eckenheimer Landstr. 122
60318 Frankfurt

Zahlungsart (bitte ankreuzen und ausfüllen)

☐ **Überweisung: 25,00 Euro, Datum** _____

☐ **SEPA-Lastschriftmandat: 25,00 Euro**

Ich gebe hiermit mein Einverständnis, dass der Mitgliedsbeitrag durch den Verein von meinem Konto abgerufen wird. Dieser Betrag soll erstmals abgebucht werden: für das Jahr 2018.

Die Mitgliedsbeiträge sind fällig und werden eingezogen jeweils am 15. Februar des Beitragsjahres, bei Neueintritt am 15. des dem Eintritt folgenden Monats.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00001061167

Mandatsreferenz: Als Mandatsreferenz verwenden wir die ersten 4 Buchstaben Deines/Ihres Nachnamens gefolgt von den ersten 4 Buchstaben Deines/Ihres Vornamens.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige das Zentrum für altes und neues Wissen und Handeln e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zentrum für altes und neues Wissen und Handeln 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.

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift