

Freifallhelden – ein Glücksfall für Kinder! e.V.



Aufnahmeantrag

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seine Absicht zum Beitritt des eingetragenen Vereins „Freifallhelden – ein Glücksfall für Kinder!“ und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ / Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Geb.-Datum:			

Gem. § 6 der Satzung beantrage ich die Aufnahme als: _____ I

Aktive/r Fallschirmspringer/in und unterstütze mit _____ Euro / Sprung

Förderndes Mitglied

Ich unterstütze den Verein als Mitglied zur Erfüllung von Herzenswünschen schwerstkranker Kinder mit:

Euro im Monat

(Abbuchung erfolgt jährlich im November)

Ort, Datum des Eintritts Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im November jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Freifallhelden – ein Glücksfall für Kinder! e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00002064150

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige „Freifallhelden – ein Glücksfall für Kinder! e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die „von Freifallhelden – ein Glücksfall für Kinder! e.V.“ auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Ort, Datum Unterschrift

* Falls abweichend vom obigen Mitglied