

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir die Mitgliedschaft im **Förderverein Lebensfreude e. V.**
gemäß Satzung vom 2. Dezember 2013

MITGLIEDSBEITRAG:

natürliche Personen

Mindestbeitrag:

48,00 € pro Jahr

Individueller Beitrag:

pro Jahr

juristische Personen oder Unternehmen

Mindestbeitrag:

100,00 € pro Jahr

Individueller Beitrag:

pro Jahr

Name / Firma

Name / Ansprechpartner bei Firma

Straße, Nr. / Postfach

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Einrichtung und Förderverein Lebensfreude , Wir fördern seelische Gesundheit
Vorstand: Dr. med. Klaus-Jürgen Michel, Sepp Nuscheler
Postanschrift: Lebensfreude e. V., Schützenstraße 14, D-87616 Marktoberdorf
VR Bank Ostallgäu eG · BIC: GENODEF1AUB, IBAN: DE 18 7209 0000 0008 2805 41



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Lebensfreude e.V.
Gläubiger ID: DE66ZZZ00001334956
Mandatsreferenz: Nachname, Vorname

Ich ermächtige den Förderverein Lebensfreude e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Lebensfreude e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird erstmals am 15. des dem Beitritt folgenden Monats eingezogen, anschließend jährlich zum 15. Januar.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

____ / ____ / ____
BIC Kreditinstitut

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Einrichtung und Förderverein Lebensfreude , Wir fördern seelische Gesundheit
Vorstand: Dr. med. Klaus-Jürgen Michel, Sepp Nuscheler
Postanschrift: Lebensfreude e. V., Schützenstraße 14, D-87616 Marktoberdorf
VR Bank Ostallgäu eG · BIC: GENODEF1AUB, IBAN: DE 18 7209 0000 0008 2805 41

