



Beitrittserklärung

Kontakt:

☎ 0151 2684 5920

✉ info@mitmenschen-espelkamp.de

🏠 mitmenschen-espelkamp.de

Anschrift: MitMenschen e.V.
Potsdamer Str. 10
32339 Espelkamp

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt im Verein MitMenschen e.V. als

- aktives Mitglied (*beitragsfrei*)
- Förder-Mitglied (*20 €/Jahr*)
- Institution/Verband/Firma (*100€/Jahr*)

Zusätzlich bin ich/sind wir bereit

- 50 75 100 ____ € jährlich zu spenden
- 50 75 100 ____ € einmalig zu spenden

Name, Vorname

Institution / Verband / Firma

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Ort, Datum / Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Wir erheben Ihren Mitgliedsbeitrag und gerne auch Ihre zusätzliche Spende per Lastschrift.

Zahlungsempfänger:

MitMenschen e.V.
Potsdamer Straße 10, 32339 Espelkamp

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie MitMenschen e.V., den Mitgliedsbeitrag oder die Spende per Lastschrift von Ihrem Konto einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die von MitMenschen e.V. auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

IBAN

Ort, Datum / Unterschrift