



FÖRDERFREUNDE
PS.SPEICHER

WIR
FREUEN UNS
AUF SIE!

Aufnahmeantrag

Hiermit beauftrage ich die Aufnahme in den Verein FörderFreunde PS.SPEICHER e.V.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____ E-Mail _____

- Wie möchten Sie uns unterstützen?
- | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | als Fan | Jahresbeitrag 60,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | als Freund | Jahresbeitrag ab 120,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | als Förderer | Jahresbeitrag ab 1.200,00 Euro |

Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit zum Jahresende kündigen.

Die Kündigung muss spätestens drei Monate vor Jahresende beim Verein eingegangen sein.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: FörderFreunde PS.SPEICHER e.V., Tiedexer Tor 3, 37574 Einbeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00001434638

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt) Ich ermächtige den Verein FörderFreunde PS.SPEICHER e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FörderFreunde PS.SPEICHER 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name Kontoinhaber _____ Vorname Kontoinhaber _____

Str., Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

IBAN _____

Kreditinstitut BIC _____

Mit der Aufnahme meines Namens im Mitgliederverzeichnis bin ich einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____