

Sozialkreis Gottmadingen e.V.



Bödingen
Ebingen
Gottmadingen
Rändegg

NACHBARSCHAFTS HILFE
Begleitung im Alltag - mit Herz und Hand

Sozialkreis
Gottmadingen e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft im Sozialkreis Gottmadingen e.V. incl. Einzugsermächtigung

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Telefon (*) _____

Email (*) _____

Eintrittsdatum _____ (*) freiwillige Angabe

Beitrag

Passive Mitglieder () Jahresbeitrag 12 € () freiwillig höherer Jahresbeitrag ____ €
Erwachsene () Jahresbeitrag 12 € () freiwillig höherer Jahresbeitrag ____ €
Jugendliche () Jahresbeitrag 6 € () freiwillig höherer Jahresbeitrag ____ €

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Der Jahresbeitrag wird jeweils zu Beginn des laufenden Vereinsjahrs abgebucht.

Hiermit ermächtige ich den „Sozialkreis Gottmadingen e.V.“, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem nachstehenden Konto bis auf Widerruf abzubuchen

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Vereinsverwaltung während meiner Mitgliedschaft gespeichert und nur für Vereinszwecke verwendet werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00002168321 Mandatsreferenz: Sozialkreis Jahresbeitrag

Kontoinhaber _____

Name der Bank _____

IBAN DE _____ BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Bitte unterschrieben zurück an: Sozialkreis Gottmadingen e.V.
z.Hd. Herbert Buchholz, Brodlaube 13, 78244 Gottmadingen
oder per Email an info@sozialkreis-Gottmadingen.de

Rückfragen unter: 07731 827268