

Beitrittserklärung

An
Libertas & Sanitas e. V.
Geschäftsstelle
Wilhelm-Kopf-Str. 15
D-71672 Marbach

Bitte erteilen Sie ein Sepa-Lastschriftmandat. Die manuelle Überwachung von Selbstzahlungen ist sehr aufwendig. Herzlichen Dank!

Ich beantrage die Fördermitgliedschaft im Verein Libertas & Sanitas e. V.:

Name	
Vorname	
Beruf	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Fax	
email	
Jahresbeitrag	€/Jahr (mindestens 24,-- €/Jahr)
Die Satzung des Vereines erkenne ich an.	
Ort, Datum, Unterschrift	

Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats

Zahlungstyp: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer:) Werden Ihnen mit der Beitrittsbestätigung
Mandatsreferenz:) separat mitgeteilt.

Ich ermächtige Libertas & Sanitas e.V., Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Libertas & Sanitas 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.

Kontoinhaber/in Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Bank	
IBAN	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in	