

Sternfreunde Breisgau e.V.

Mitgliedsantrag

Bitte alle Felder ausfüllen:

Name:

Vorname:

Straße:

Nr.

Postleitzahl:

Wohnort:

E-Mail:

bitte ankreuzen:

Ich möchte in die SFB-Mailingliste aufgenommen werden.

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
T		T		M	M	J	J	J	J

Beruf:

bitte ankreuzen:

Rentner(in)

Auszubildende(r), Studierende(r)

arbeitslos

Ort, Datum:

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, bei Übermittlung per E-Mail ohne Unterschrift gültig):

Bitte ausdrucken und senden an:

Sternfreunde Breisgau e.V.
c/o Johannes Rodloff – Geschäftsführer -
Else-Wagner-Straße 6
79115 Freiburg

oder als E-Mail-Anhang senden an: info@sternfreunde-breisgau.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Sternfreunde Breisgau e.V.
z. Hd. Peter Dietrich - Kassenwart -
Schlierbergstrasse 139
79100 Freiburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000622215

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die STERNFREUNDE BREISGAU E.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen (Zahlungsart siehe unten) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Zahlungsart: Mitgliedsbeiträge (jährlich wiederkehrende Zahlungen)

Art des Mitgliedsbeitrags (bitte ankreuzen):

- Regulärer Beitrag: 80 Euro pro Jahr.
 Ermäßigter Beitrag / Schüler, Student, Arbeitslosigkeit (Bescheinigung liegt bei): 40 Euro pro Jahr.
 Ermäßigter Beitrag / Rentner, Pensionär, Familienmitglied (Bescheinigung liegt bei): 40 Euro pro Jahr.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

IBAN:

DE

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Ort, Datum

Unterschrift(en) d. Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber/s

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.