

VolxKüche München e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

die Fördermitgliedschaft bei der VolxKüche München e.V..

Mitgliedschaft:

- Fördermitglied:€/Monat
- Ja, ich möchte den Newsletter der VolxKüche München per Email erhalten.

Zahlungstermin:

- jährlich halbjährlich
- monatlich

Hinweis: Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Monatsende durch eine formlose Email an: vorstand@vokue-muc.de oder postalisch beendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

VolxKüche München e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84AA200001993747

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger VolxKüche München e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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 Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber