

Aufnahmeantrag

Die Ziele der pro familia Deutsche Gesellschaft für Familienplanung, Sexualpädagogik und Sexualberatung, Landesverband Sachsen e.V. sind mir bekannt.

Ich beantrage,

- als Mitglied
- als Fördermitglied aufgenommen zu werden.

Name: _____

Beruf: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich möchte abweichend vom Jahresbeitrag (z. Zt. 50 Euro, beschlossen durch die Mitgliederversammlung) einen höheren Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € zahlen.

- Ich willige ein, dass meine Adresdaten an den pro familia Bundesverband zum Versand des pro familia Magazins weitergeleitet werden.
- Ich beantrage, dass die Landesverbandsmitteilungen und Einladungen abweichend vom Regelverfahren per E-Mail postalisch gesandt werden.

Datum: _____

Ort: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

pro familia Sachsen e.V., Strehleener Str. 12-14, 01069 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00001760226

Mandatsreferenz: (wird Ihnen nach Erhalt des Mitgliedsantrags mitgeteilt)

Ich ermächtige den pro familia Landesverband Sachsen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von pro familia Sachsen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum: _____

Ort: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____