

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich mich bereit, Mitglied der pro familia Heidelberg e.V. zu werden.
Ich werde den satzungsgemäßen Jahresbeitrag von € 40,00 entrichten.

Vor- und Zuname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Beruf _____

Geb. Datum _____

Datum Unterschrift _____

----- ☽ -----

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige(n) die pro familia Heidelberg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser

Kreditinstitut an, die von pro familia Heidelberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KontoinhaberIn _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Betrag _____

Datum Unterschrift _____