

Gemeinsam mehr bewegen

MITGLIEDSANTRAG

Ja, ich will die Arbeit von pro familia unterstützen und erkläre meinen Beitritt zu pro familia NRW e. V., der Deutschen Gesellschaft für Familienplanung, Sexualpädagogik und Sexualberatung.

Mein Jahresbeitrag:

_____ Euro (zur Zeit mind. 46,- Euro)

_____ Euro (zur Zeit mind. 12,- Euro für Menschen mit geringem Einkommen)

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an uns zurück.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den pro familia Landesverband NRW e. V., die Beitragszahlung von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom pro familia Landesverband NRW e. V. auf meinem Konto gezogene Lastschrift 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. Einzüge werden am 15. des Monats nach Fälligkeit und Ablauf der Zahlungsfrist von dem unten angegebenen Konto eingezogen. Wenn der 15. kein Target-Tag (Bankarbeitstag) ist, dann verschiebt sich der Einzug auf den nächstfolgenden Target-Tag.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77LGS00000502013

Die Mandatsreferenz wird mit der Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt.

Name des / der Zahlungspflichtigen

Anschrift des / der Zahlungspflichtigen

Name des Kreditinstituts

BIC: _____

IBAN: _____|_____|_____|_____|_____|_____

Ort, Datum und Unterschrift

Freiwillige Angaben: Geburtsdatum / aktuelle berufliche Tätigkeit / E-Mail