

Beitrittserklärung



- Förderverein „Partnerschaft Ruanda, Alzey-Worms“
c/o Kreisverwaltung Alzey-Worms, Ernst-Ludwig-Straße 36, 55232 Alzey;
Fax: 06731/408-1500 oder Christine Müller, Fax: 06246/905202

Ich erkläre hiermit ab _____ meinen Beitritt zum Förderverein „Partnerschaft
Ruanda, Alzey-Worms“. **Mitgliedsbeitrag*** _____ **Euro** (monatlich)

* Der Mitgliedsbeitrag beträgt **mindestens 2,00 Euro pro Monat** (24,00 Euro pro Jahr). Für Schüler, Studenten und Rentner gilt ein ermäßigter Mitgliedsbeitrag von **mindestens 1,00 Euro pro Monat** (12,00 Euro pro Jahr). Der Mindestbeitrag für juristische Personen beträgt 50,00 Euro pro Jahr.

Vorname und Nachname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Förderverein „Partnerschaft Ruanda, Alzey-Worms“ e.V.
c/o Kreisverwaltung Alzey-Worms, Ernst-Ludwig-Straße 36, 55232 Alzey
SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000117790
Mandatsreferenz (wird mitgeteilt) = Mitgliedsnummer/Ruanda

Ich ermächtige den Förderverein „Partnerschaft Ruanda, Alzey-Worms“ e.V., Zahlungen von meinem Konto jährlich zum 5. Juni mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein „Partnerschaft Ruanda, Alzey-Worms“ 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname(Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____