

Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied des Vereins werden.

Hierzu ermächtige ich den **DistelnTreff e.V.** widerruflich den Beitrag von monatlich

3,00 EUR

5,00 EUR

10,00 EUR

20,00 EUR

50,00 EUR oder

_____ EUR Monatsbeitrag

_____ EUR Jahresbeitrag

mittels Lastschrift von meinem u.a. Konto einzuziehen.

Der Mindest-Jahresbeitrag beträgt EUR 12,00 (= EUR 1,00 monatlich).

Ich wünsche

vierteljährliche Abbuchung (zum 15.01., 15.04., 15.07 und 15.10. eines jeden Jahres)

halbjährliche Abbuchung (zum 15.01. und 15.07. eines jeden Jahres)

jährliche Abbuchung (zum 15.01. eines jeden Jahres)

Name: _____

Anschrift: _____

Geldinstitut: _____

IBAN _____

BIC: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____