

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-Jahresbetrag liegt bei 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: _____