

Aufnahmeantrag



Verein der Freunde und Förderer des Elisabeth-Krankenhauses Rheydt e.V.

Förderverein proEli
Hubertusstraße 100
41239 Mönchengladbach

Ja, wir wollen/ich will Mitglied werden und den Verein unterstützen .

Familien-/Partnermitgliedschaft EUR 50,00 im Jahr

Einzelmitgliedschaft EUR 30,00 im Jahr

Eheleute Herr Frau Titel

Name:

Vorname:

Partner/in:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Beitragszahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Zur vereinfachten Abwicklung ist diese Zahlungsart wünschenswert.
Die Ermächtigung dazu kann jederzeit widerrufen werden.

Bitte auch Seite 2 ausfüllen und unterschreiben

Beitrag wird überwiesen

Datum, Unterschrift _____

Förderverein proEli

Hubertusstr. 100
41239 Mönchengladbach

Seite 2 des Aufnahmeantrages

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 30 ZZZ 000 000 990 48

Mandatsreferenz : wird Ihnen später mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein proEli Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein proEli auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die Mitgliedsbeiträge werden zukünftig zum 20. Januar eines jeden Jahres eingezogen.

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.

Vorname und Name:
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN:

Ort und Datum:

Unterschrift: