

EINZUGS- ERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich ConAct e.V. widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € monatlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Senden Sie ihre ausgefüllte Beitrittserklärung per Post an ConAct e.V., An der Mosebecke 11, 32758 Detmold. Vielen Dank!

BEITRITTS- ERKLÄRUNG



Hiermit trete ich dem gemeinnützigen Verein ConAct e.V. bei. Ich erkläre mich bereit dem Verein monatlich **mind. 5 € Mitgliedsbeitrag** zukommen zu lassen. Entsprechend höhere Beträge trage ich auf der beigefügten Einzugsermächtigung ein. Die Mitgliedschaft kann zu jedem beliebigen Zeitpunkt gekündigt werden.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail Adresse

Alternativ können Sie uns Ihre Beitrittserklärung auch als E-Mail an info@conact-ev.de zukommen lassen.