

Beitrittserklärung „Jeder für Jeden“

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Nachbarschaftshilfe e.V. „Jeder für Jeden“ Feldafing:

.....
Name Vorname

.....
Straße PLZ/Ort

.....
Telefon Geburtsdatum

Rentner: 24,- €

Normaler Beitrag: 36,- €

Schüler/Studenten/Sozialhilfeempfänger mit Nachweis: 12,- €

Ich verpflichte mich zur Zahlung des folgenden jährlichen

Beitrages: €

Freiwilliger Mehrbeitrag: €

Gesamtbetrag: €

Diesen Betrag leiste ich innerhalb von 30 Tagen nach Beitritt für das Beitragsjahr bzw. bis spätestens zum 31. März eines jeden künftigen Jahres auf das Konto des Vereins:

KSK München Starnberg, Ebersberg
IBAN: DE 92 702 501 50 0620 302 141
BIC: BYLADEM1KMS

Datum/Unterschrift:

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe „Jeder für Jeden“ e.V. Feldafing widerruflich die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.*

.....
Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

.....
IBAN BIC

Datum/Unterschrift:

* Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Jeder für Jeden“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Nachbarschaftshilfe
Feldafing e.V.
„Jeder für Jeden“

Schluchtweg 9 b
D-82340 Feldafing

Tel.: (08157) 73 25
Fax: (08157) 77 17

Pflegedienstleitung:
0176 - 220 36 001

Büro Öffnungszeiten
(Montag bis Freitag):
von 9.00 - 12.00 Uhr

Internet:
www.nbh-feldafing.de

E-Mail:
info@nbh-feldafing.de

Spendenkonto:

KSK München Starnberg,
Ebersberg

IBAN: DE 92 702 501 50
0620 302 141

BIC: BYLADEM1KMS

Nachbarschaftshilfe
Feldafing