



Strohalm e.V. Antrag auf Mitgliedschaft

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000689100

Ja, ich möchte förderndes Mitglied werden.

Der Jahresbeitrag von **35,00 €** soll jährlich von meinem unten genannten Konto abgebucht werden.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Strohalm e.V. Regensburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Strohalm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

MEINE DATEN:

| | |
|---------------------------|---------------------------------|
| Name: | Vorname: |
| Straße: | Haus Nr.: |
| PLZ: | Ort: |
| Telefon/Handy: | E-Mail: |
| BIC: | IBAN: |
| Geb. Datum TT/MM/TT/JJJJ: | |
| Ort/Datum: | Unterschrift des Kontoinhabers: |

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.