

MITGLIEDSCHAFT



Ich möchte Mitglied im „Freundeskreis Römerkanal e.V.“ werden und bitte um Aufnahme

Einzelmitglied Jahresbeitrag 12,-€ (Mindestbeitrag)
Familie Jahresbeitrag 15,-€ (Mindestbeitrag)
Firma / Verein Jahresbeitrag 20,-€ (Mindestbeitrag)

Zahlungsbeitrag _____ €
Zahlungsbeitrag _____ €
Zahlungsbeitrag _____ €

Ich möchte spenden (ohne Bindung an eine Mitgliedschaft)

Spende:

Spenden an den Förderverein sind steuerlich abzugsfähig. Nach Spendeneingang ab 5 € gilt Ihr Bankauszug als Spendenbescheinigung. Das Geschäftsjahr des Fördervereins ist das Kalenderjahr und endet jeweils am 31.Dez.

einmalig monatlich jährlich

Anrede/Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Strasse/Nr: _____ PLZ/Wohnort: _____ e-mail Adresse: _____

SEPA – Lastschriftmandant Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandants
Zahlungsempfänger: Freundeskreis Römerkanal e.V. Am Grindel 1 53359 Rheinbach
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000246344
Mandatsreferenz:
SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Zahlungspflichtiger:
Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):
BIC (8 oder 11 Stellen):
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
Ort: _____ Datum: _____
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.