

An
Landesarbeitsgemeinschaft
Soziale Brennpunkte Hessen e.V.
Münchener Str.48
60329 Frankfurt/M

Per Post oder per Fax: 069/257828-55

Erklärung zur Fördermitgliedschaft!

Ich/Wir möchte(n) Fördermitglied der Landesarbeitsgemeinschaft Soziale Brennpunkte Hessen e.V. werden.

Dafür leiste/n ich/wir einen Beitrag von _____ €
im Monat/Halbjahr/Jahr. (*Unzutreffendes bitte streichen!*)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandats

1. Ich/Wir ermächtige(n) die LAG Soziale Brennpunkte Hessen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. Ich/Wir ermächtige(n) die LAG Soziale Brennpunkte Hessen e.V. [Gläubiger-Ident.nr. DE25ZZZ00000344354, Referenz: Foerderbeitrag] Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LAG SBH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die LAG SBH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

- Ich/Wir überweise(n) den Betrag auf das Konto der LAG bei der Sparkasse
Marburg- Biedenkopf, IBAN DE 09|5335|0000|1010|0169|63; BIC HELADEF1| MAR
- Ich/Wir wünsche(n) eine Zuwendungsbescheinigung zur steuerlichen Absetzung

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

E-Mail

Datum und Unterschrift: