

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im mannaz – Dasein erleben e. V. ab (Datum).....

* Mitglied Titel:..... * Vorname:..... * Name:

* Straße-Nr:

* PLZ / Ort

* Tel.: mobil:

* E-Mail: Internet:

* Ort, Datum: * Unterschrift:

** Pflichtangaben*

Jahresbeitrag (Bitte ankreuzen)

- Ich will die Arbeit des mannaz-Dasein erleben e.V. mit meinem jährlichen Jahresbeitrag in Höhe von 96,00 € unterstützen.
Ich überweise im Quartal 24 Euro - im Halbjahr 48 Euro - im Jahr 96 Euro
- Ich will die Arbeit mannaz-Dasein erleben e.V. mit meinem freiwilligen jährlichen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € unterstützen.
Ich überweise im Quartal ____ Euro - im Halbjahr ____ Euro - im Jahr ____ Euro.

Von meinem Jahresbeitrag gehen 16,00 Euro an die Anstiftung zur Liebe

Kontoinhaber: mannaz – Dasein erleben e.V.

IBAN: DE22 1506 1638 0001 0001 95
bei der Volksbank Vorpommern eG

BIC: GENODEF1ANK



Auf Wunsch buchen wir Deinen Beitrag bequem ab. Bitte unterzeichne hierfür das Lastschriftmandat.

SEPA Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen für einmalige Zahlung

Ich ermächtige Mannaz - Dasein erleben e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mannaz - Dasein erleben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger ID: DE45ZZZ00000627719

Mandatsreferenz:

Kontoinhaber (Vor- & Nachname) Straße/Nr.

PLZ / Ort

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ Kreditinstitut (Name)

Ort, Datum Unterschrift