



Aufnahmeantrag RegenBogenSternenlicht e.V.

Hiermit beantrage ich die passive Mitgliedschaft (ohne Stimmrecht) im Verein „RegenbogenSternenlicht e.V.“ - Hilfe für Kinder in Not

Anrede: _____ Nationalität: _____

Vorname: _____ PLZ, Ort: _____

Name: _____ Bundesland: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße, Nr.: _____ E-Mail: _____

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € jährlich bezahlen (mind. 30€)

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € halbjährlich bezahlen

Datum, Unterschrift

Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

Name: _____ Kontoinhaber: _____

Vorname: _____ Konto Nr.: _____

Straße, Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

PLZ, Ort: _____ Bank: _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „RegenbogenSternenlicht e.V.“, den von mir zu entrichtenden Beitrag vom oben angegebenen Konto abzubuchen.

Datum, Unterschrift

Ein Widerruf der Mitgliedschaft ist innerhalb 14 Tagen kostenfrei möglich.
Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Datum, 2. Unterschrift für Widerrufsbelehrung

Grünet 26; 94127 Neuburg am Inn Tel. 08503/92 42 20

<mailto:verein-regenbogen-ev@gmx.org> <http://www.regenbogensternenlicht-ev.org>