

Mitgliedsantrag

(Fassung 07/2017)

Förderverein der Stress- und Burnout-Ambulanz e.V.
z.Hd. Eva Dumont, 1. Vorsitzende
Sophienstr. 7
68165 Mannheim

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim "Förderverein der Stress- und Burnout-Ambulanz e.V.", VR 701063 - Registergericht Mannheim - gemeinnütziger Verein)

Name:.....

Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Straße:

PLZ:..... Ort:.....

Land:

Tel:.....Mobil:.....

Fax:.....E-Mail:

Ich möchte ab dem Mitglied werden.

Kalenderjahresbeitrag: 60 € Studenten / Rentner 30 € (Nachweis erforderlich)

Mitgliedschaft:

Ordentliches Mitglied

Förderndes Mitglied

Die Satzung habe ich gelesen und stimme zu.

(siehe www.stress-burnout-ambulance.com > Förderverein)

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift)

Anlage: Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat



Eingetragen in das Vereinsregister des Registergerichts Mannheim

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein der Stress- und Burnout-Ambulanz e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001907703

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich / wir ermächtige(n) die Kassenwartin des Fördervereins, Nicole Eberle, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat :

Ich / wir ermächtige(n)

(A) den Zahlungsempfänger "Förderverein der Stress- und Burnout-Ambulanz e.V." Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich

(B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Förderverein der Stress- und Burnout-Ambulanz e.V." auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften 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:

Wiederkehrende Zahlung von € jährlich

Einmalige Zahlung von €

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN (max. 22 Stellen):

BIC (8 bzw. 11 Stellen, je nach Land):

Ort, Datum [TT.MM.JJJJ]

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an
Förderverein der Stress- und Burnout-Ambulanz e.V., z. Hd. Nicole Eberle, c/o Praxis Eva Dumont,
Sophienstr.7, 68165 Mannheim

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die Kassenwartin N. Eberle über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.