MITGLIEDERVERTRAG

Ja, ich will im Verein Playing Peas e.V. Mitglied* werden. Zu diesem Zweck zahle ich einen einen jährlichen Beitrag.

ANGABEN ZUR PERSON

Vor- und Nachname

Straße & Nr.

PLZ & Stadt

Telefon

E-Mail

MITGLIEDSBEITRAG

◯ 10 € pro Jahr für aktive Mitglieder*

◯ 15 € pro Jahr für passive Mitglieder*

Ort & Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

! Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Last-schrift eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Playing Peas e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID Playing Peas Verein: DE26830654080004178629
Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer bei Playing Peas e.V.
Die Einzugsermächtigung kann schriftlich widerrufen werden.

Kontoinhaber*In

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort & Datum

Unterschrift