Beitrittserklärung

www.kleine-große-helden.de

Bitte gut lesbar ausfüllen und an folgende Adresse senden:

kleine GROßE Helden e.V.
Alter Postweg 23
46282 Dorsten

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon (mobil): .....

E-mail: .....

die Mitgliedschaft im kleine Große Helden e.V. zum 01.___.20___.

Mit meinem Beitritt fördere ich die Arbeit des kleine GROßE Helden e.V. und leiste aktiv Unterstützung für die an Muskeldystrophie Duchenne erkrankten Personen. Der Monatsbeitrag beträgt mindestens 5.- Euro. Eine Jahresbescheinigung wird mir auf Wunsch ausgestellt. Änderungen im Bereich der hier genannten Daten gebe ich rechtzeitig bekannt.

Zahlungsempfänger: kleine GROßE Helden e.V. · Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74XXX00001858709

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen (monatlicher Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Mitgliedsbeitrag: monatlich ☐ (min 5€) ☐☐☐ €

jährlich ☐ (min 60€) ☐☐☐ €

IBAN: .....

BIC: .....

....
Ort, Datum Unterschrift

.....
geworben durch (bitte Vor- und Zuname angeben)

Bearbeitungsfeld für kleine GROßE Helden e.V.

Mitgliedsnummer _____ Bemerkungen _____