

Chaostreff Flensburg e.V.

Toosbüystraße 13

24939 Flensburg



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Vorname / Nickname.....

Nachname.....

Straße.....

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

eMail:.....

die Mitgliedschaft im Chaostreff Flensburg e.V.

Ich zahle folgenden monatlichen Beitrag und habe die Satzung und Beitragsordnung gelesen.

Normaler Beitrag 10 € []

Mindestbetrag / Ermäßigt 5€ []

Individueller Beitrag _____ € []

_____, _____

Ort Datum

Unterschrift

Chaostreff Flensburg e.V.

Toosbüystraße 14,
24939 Flensburg

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Chaostreff Flensburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Chaostreff Flensburg e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname, Nachname

(Kontoinhaber).....

Straße:.....

PLZ.....Ort.....

IBAN:.....

BIC:

_____, _____

Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber