

Chaostreff Flensburg e.V.
Postfach 13 56, 24903 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.

Mindestbeitrag 10 € []

Empfohlener Beitrag 15 € []

Individueller Beitrag (>10€) _____ € []

_____, _____
Ort Datum Unterschrift

Chaostreff Flensburg e.V.

Postfach 13 56, 24903 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