

Neustadt gegen Fremdenhass e.V.



Beitrittserklärung

Ich möchte die gemeinnützige Arbeit von Neustadt gegen Fremdenhass e.V. aktiv oder passiv unterstützen. Deshalb beantrage ich hiermit die Mitgliedschaft.

1. Persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon/Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

2. Art der Mitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

(Bedingungen befinden sich in der Beitragsordnung)

Name und Geburtsdatum der Familienmitglieder:

3. Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag kann frei gewählt werden, soll mindestens aber 5 € pro Monat betragen und wird jährlich abgebucht.

Jährlicher Beitrag: €

Ort/Datum

Unterschrift

Beitrittserklärung
Neustadt gegen Fremdenhass e.V.

1. Vorsitzender: Wolfgang Helferich,
Vogelsangstr. 6, 67433 Neustadt
2. Vorsitzender: Aljoscha Kubetz
E-Mail: post@neustadtgegenfremdenhass.de

Bankverbindung:
Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE89 5465 1240 1000 5524 53
BIC: MALADE51DKH

4. Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger: Neustadt gegen Fremdenhass e.V.
Gläubiger ID: DE70ZZZ00001081811
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag Neustadt gegen Fremdenhass e.V.

Ich ermächtige Neustadt gegen Fremdenhass e.V., den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Neustadt gegen Fremdenhass e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:in:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Beitragshöhe: _____

Ort/Datum

Unterschrift