

Familienzentrum Haag e.V.

Mühlstraße 1 83527 Haag i. OB Telefon: 08072 / 37 20 984
Fax: 08072 / 37 20 985 Internet: www.familienzentrum-haag.de



Ich will Mitglied werden!

Mandats-Referenz-Nr.: 100.

Name _____

Vorname(n) _____

Partner(in) _____

Kinder _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Straße _____

Wohnort _____

Ich bin damit einverstanden, dass mir/uns die Einladungen zu den Mitgliederversammlungen per E-Mail zugesandt werden

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte(r) (Name, Vorname) _____
(nur bei Minderjährigen auszufüllen)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Familienzentrum Haag e.V. und leiste ab sofort einen Jahresbeitrag in Höhe von:

<input type="checkbox"/> Familien	36 Euro / Jahr
<input type="checkbox"/> Alleinerziehende / Senioren	24 Euro / Jahr
<input type="checkbox"/> Mitarbeiter	18 Euro / Jahr
Zur Familie zählende Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) sind ohne eigene Beiträge Mitglied.	
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche ab 12 Jahre für JUZ-HAAG	6 Euro / Jahr
<input type="checkbox"/> Firmen/Organisationen/Vereine	50 Euro / Jahr

Im Eintritts-Jahr werden die Mitgliedsbeiträge anteilig für die verbleibenden Monate des Kalenderjahres berechnet. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum 31.12. mit einer Frist von 6 Wochen schriftlich gekündigt werden.

Datum _____ Unterschrift Antragsteller _____

Um Ihnen und uns die Beitragszahlungen zu erleichtern, bitten wir Sie, der Abbuchung im Lastschriftverfahren zuzustimmen, indem sie die folgende Erklärung ausfüllen und unterschreiben.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000653610

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich das Familienzentrum Haag e.V., meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum Haag e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Geldinstitut _____

BIC _____

Haag, den _____

Unterschrift _____

Bitte teilen Sie uns Konto-Änderungen rechtzeitig mit. Eventuell entstehende Mehrkosten durch Rücklastschriften können auf den Jahresbeitrag aufgeschlagen werden.