

Mitgliedsantrag für Einzelmitglieder

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße/Hausnr.:
PLZ/Ort:
Telefon:
Mobiltelefon:
Fax:
E-Mail:

Ich möchte Mitglied im Bundesverband Information & Beratung für NS-Verfolgte e.V. werden.

Ort..... Datum..... Unterschrift.....

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag für Einzelmitglieder beträgt € 75,00 jährlich.

- Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 75,00 **überweise ich jährlich** - möglichst zu Beginn jeden Jahres - auf das unten angegebene Konto des Bundesverbandes Information & Beratung für NS-Verfolgte e.V. bei der Bank für Sozialwirtschaft AG.

- Hiermit ermächtige ich den Bundesverband Information & Beratung für NS-Verfolgte e.V. **meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 75,00, einmal jährlich** von meinem Konto **mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen**. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Information & Beratung für NS-Verfolgte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße/Hausnr.:
PLZ/Ort:

Telefon:
Mobiltelefon:
Fax:
E-Mail:
Bank:
IBAN:
BIC:

Die **Gläubiger-Identifikationsnummer** des Bundesverbandes Information & Beratung für NS-Verfolgte e.V. lautet: **DE71ZZZ00000946284**. Die **Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt.

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

Ort..... Datum..... Unterschrift.....

Std.:01_2020