



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied werden im Verein **Rückenwind Trier – Bolivien e.V.** mit einem Betrag von:

- jährlich 12,00 Euro
- jährlich 24,00 Euro
- jährlich 60,00 Euro
- jährlich ____ Euro

(Mindestbeitrag 1 Euro monatlich pro Person/ 0,50 Euro monatlich für Personen unter 18 Jahren)

Ermächtigung zum Einzug von Spendenbeiträgen

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Vorname, Nachname: _____
Straße: _____
PLZ/ Wohnort: _____
Tel: _____

Bankverbindung
IBAN: _____
BIC: _____
Name der Bank: _____
Kontoinhaber: _____

erste Ausführung: _____

Der Betrag wird jährlich abgebucht.

Ort und Datum

Unterschrift