Sie wollen Mitglied werden?

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Nachbarschaftshilfe Forstern-Tading e.V., **Mitgliedsbeitrag 15 € jährlich.**

Name:		
Vorname:		
PLZ/Wohnort:		
Telefon:		
GebDatum:		
Ich möchte () aktives oder () passives Mitglied werden.		
Gewünschter Tätig	gkeitsbereich:	
O Kochtopf O Familienhilfe	O Kinderbetreuung O Fahrdienste	O Seniorenbetreuung O Sonstiges
Ich kann an folgenden Wochentagen:		
Mir ist bekannt, das	s ich zur Verschwiegen	heit verpflichtet bin.
Datum	Unterschrift	

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger:

Kontoinhaber:

Nachbarschaftshilfe Forstern-Tading e.V. Flurstr. 19, 85659 Forstern

Gläubiger-ID: DE 16ZZZ00000915749

Die Mandatsreferenz-Nr. wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftenbetrages mitgeteilt. Der Einzug erfolgt jeweils zum ersten Arbeitstag im Monat April.

BIC:_____

Kreditinstitut:

Datum____Unterschrift____