

Unterstützen Sie uns, werden Sie Mitglied



Bundesverband für Brandverletzte e.V.

Dorfstr. 16, 31020 Salzhemmendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000385212

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Bundesverband für Brandverletzte e.V.

als Ordentliches Mitglied (mind. 2,50 € mtl.) Förderndes Mitglied (mind. 1,-- € jährl.)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Email

Beruf

Brandverletzt: ja, _____ % KOF. nein

Ort, Datum

Unterschrift

Der Monatsbeitrag in Höhe von z.Zt. mindestens 2,50 Euro ist gemäß Satzung vierteljährlich fällig.

Der Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Bundesverband für Brandverletzte e.V.

IBAN: DE94 2545 0110 0000 1627 76; BIC: NOLADE21SWB

Einfacher geht es per SEPA-Lastschrift-Mandat. Es ermöglicht uns eine Vereinfachung des Verwaltungsaufwandes und soll Ihnen die pünktliche Beitragszahlung erleichtern:

Bundesverband für Brandverletzte e.V., Dorfstr. 16, 31020 Salzhemmendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000385212

Mandatsreferenz: _____ (wird von uns ausgefüllt)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Bundesverband für Brandverletzte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband für Brandverletzte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, PLZ Wohnort

DE

IBAN

BIC und Name des Kreditinstituts

Datum und Ort

Unterschrift