Sternenkinderzentrum Bayern e.V.
Sodenstraße 14
96047 Bamberg

Sternenkinderzentrum Bayern e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit erkläre|n ich|wir meine|unsere Mitgliedschaft im Sternenkinderzentrum Bayern e.V. als förderndes Mitglied.

Name | Firma:

Straße: Telefon:

PLZ | Ort: Email:

Datum | Unterschrift | Firmenstempel: Geburtsdatum:

Beruf:

Privat- I Einzelperson:

Ich zahle einen Jahresbeitrag von

- ☐ 15,-€ Schüler | Studenten (Nachweis erforderlich)
- ☐ 30,-€
- ☐ 50,-€
- ☐ _____ € beliebiger Betrag (mindestens 30.-€)

und erhalte das Jahresabo des COLUMBA Magazins.

Firmen:

Ich | Wir zahlen einen Jahresbeitrag von

- ☐ 100,-€
- ☐ 200,-€
- ☐ _____ € beliebiger Betrag (mindestens 100.-€)

und erhalte|n das Jahresabo des COLUMBA Magazins.

Der Jahresbeitrag ist fällig zum 15.02. des jeweiligen Kalenderjahres.
Bei unterjährigem Eintritt wird der Betrag satzungsgemäß quartalsmäßig berechnet.

☐ **Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat**

Kontoinhaber: Geldinstitut:

Datum | Unterschrift | Firmenstempel: IBAN:

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ich ermächtige das Sternenkinderzentrum Bayern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sternenkinderzentrum Bayern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-ID des Sternenkinderzentrums Bayern e.V. lautet DE39ZZZ00002255875.
Die Mandatsreferenznummer sowie der genaue Abbuchungstag wird im Begrüßungsschreiben 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. Das Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Der Jahresbetrag ist steuerlich abzugsfähig.

Die Anmeldung ist rechtsgültig nach Eingang des ersten Beitrages. Die Mitgliedschaft kann von Ihnen jederzeit schriftlich zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres beendet werden.