

Beitrittserklärung Förderverein zur Gründung einer Pflegekammer in Bayern e.V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein zur Gründung einer Pflegekammer in Bayern e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / beträgt 45,-€ für ordentliche Mitglieder, der ermäßigte Mitgliedsbeitrag für Auszubildende/Studenten beträgt 15,-€.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 1670 1500 0000 2226 4097

Mandatsreferenz: (Mitgliedsname).....

Ich ermächtige den Förderverein zur Gründung einer Pflegekammer in Bayern e.V. Lavaterstr. 16 81739 München (www.pflegekammer-bayern.de) Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (15.06. jeden Jahres fällig, der Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers