

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein Vision Lernpunkte e.V.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Name: _____ Geb.-Datum: _____
Straße: _____ Telefon/E-Mail _____
PLZ, Ort: _____ Mitgliedschafts-
beginn _____

Monatsbeitrag _____ €



Ordentliches Mitglied



Fördermitglied

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds /des gesetzl. Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Vision Lernpunkte e.V. - Motorstr. 56 - 80809 München

Gläubiger-ID: DE65ZZZ00000891393 - Mandatsreferenznummer wird gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein Vision Lernpunkte e.V., 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 monatlich im Voraus fällig.

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.

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut: _____ BIC/BLZ: _____

IBAN/Konto: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)