



Förderverein Sozialstation Oberes Niddertal und Gesundheitspflege Gedern und Umgebung e.V.



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre/n ich / wir meinen / unseren Beitritt zum Förderverein mit sofortiger Wirkung.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE32 FSS0 0001 2600 05

Mandatsreferenz: Entspricht Ihrer Mitgliedsnummer und wird bei der Beitragsabbuchung im Verwendungszweck dargestellt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den Förderverein Sozialstation Oberes Niddertal und Gesundheitspflege Gedern und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jährlich am 1. Juli oder am darauf folgenden Bankarbeitstag. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Änderungen meiner / unserer Daten werde/n ich/wir umgehend gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand melden. Bei Rücklastschriften trage/n ich/wir die anfallenden Gebühren.

Mitglied

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ

Tel. Nr.

Fax Nr.

Kreditinstitut

Kontoinhaber (wenn nicht identisch)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Wohnort

Email Adresse

IBAN

Gewünschter Jahresbeitrag (Mindestens 24,-€ je Mitglied)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Kontoinhaber

Geschäftsführender Vorstand:

Vorsitzender:	Wilfried Kehm,	Untertorstr. 12	63688 Gedern	Tel. Nr. 06045/5402
Stellvertreter:	Reiner Drescher,	Schillerstr. 18	63688 Gedern	Tel. Nr. 06045/4490
Kassenwart:	Andreas Betz,	Frankfurterstr. 67	63688 Gedern	Tel. Nr. 06045/953821
Schriftführerin:	Katrin Reuß-Langlitz,	Weiherrstraße 11	63688 Gedern	Tel. Nr. 0170-8065836

wilfried.kehme@t-online.de
hinsche.drescher@t-online.de
andreas.betz@email.de
katrin@gedern.net

Amtsgericht Friedberg VR1629,
VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG
Sparkasse Oberhessen

Gläubiger-ID: DE32FSS00001260005
IBAN: DE82 5066 1639 0004 0426 20
IBAN: DE74 5185 0079 0190 0013 69

BIC: GENODEF1LSR
BIC: HELADEF1FRI