



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Familien-Mitgliedschaft im Verein „Familienzentrum Zwingenberg e.V.“.

Name, Vorname:  geb. am:   
PLZ:  Ort:  Straße:   
Telefonnummer:  E-Mail:

**Ich ermächtige zum Einzug des Jahresmitgliedsbeitrags von 18 Euro mittels SEPA-Lastschrift-Mandat von nachfolgendem Konto.**

Kontoinhaber:   
Straße:   
PLZ, Wohnort:   
IBAN:   
BIC:   
Kreditinstitut:

Gläubiger-ID: **DE55ZZZ00000483591**

Mandats-ID:

- I. Ich ermächtige den Familienzentrum Zwingenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift-Mandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum Zwingenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
- II. 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.
- III. Der Familienzentrum Zwingenberg e.V. wird den Mitgliedsbeitrag zum 15. Februar eines jeden Jahres einziehen. Fällt dieser Tag auf ein Wochenende oder Feiertag, erfolgen die Abbuchungen am darauffolgenden Werktag. Erfolgt der Beitritt zum Verein nach dem 15. Februar eines jeden Jahres, wird der Mitgliedsbeitrag anteilig zum 15. des Folgemonats eingezogen.
- IV. Mit meiner Unterschrift und dem Datum der Unterzeichnung bestätige ich, das genannte Vorgehen zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum:

Unterschrift des Mitglieds:

Unterschrift des Kontoinhabers: