Beitrittserklärung

Förderverein Löwenzahn e.V.
Liebfrauenstraße 6
54290 Trier
Tel. 0651-41588
Fax 0651-9120933
E-Mail: kontakt@loewenzahn-trier.de
Internet: pusteblume-trier.de

Ich möchte Mitglied im Förderverein Löwenzahn e.V. werden.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 16€ und wird für die Dauer der Mitgliedschaft per Lastschrift eingezogen.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Löwenzahn e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Jede Änderung meiner Anschrift, Kontaktdaten und/oder Kontoverbindung werde ich umgehend dem Verein bekanntgeben.

Etwaig entstehende Kosten, die durch ein nicht gedecktes Konto oder falsche Bankdaten entstehen könnten, werde ich übernehmen.

Die Satzung hängt in der Krabbelstube Pusteblume, Liebfrauenstr. 6, 54290 Trier aus und ist im Internet einsehbar.

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bei Einzug:

IBAN _____

Bankinstitut _____

BIC _____

_____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte das ausgefüllte Formular scannen und zur Erfassung per Email an: kontakt@loewenzahn-trier.de senden. Diese Beitrittserklärung ist für eure Unterlagen. Danke!

Vereinsregister Wittlich Nr. 3051
Bankverbindung: Sparkasse Trier
IBAN: DE53585501300000184887
BIC: TRISDE55XXX

Vorstand: 1. Vorsitzender Christoph Traxel
2. Vorsitzende Nina Steffgen
Kassenwartin Susanne Beckmann