

MOMEM Supporter Club

Friends of MOMEM e.V.
Friedberger Anlage 8, 60314 Frankfurt am Main

Friends of MOMEM e.V.
Friedberger Anlage 8, 60314 Frankfurt am Main
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24MSC00001699268

BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im MOMEM Supporter Club

JAHRESBEITRAG:

- Persönliches Mitglied. Jahresbeitrag 60.- €
 Schüler/ Student (ermäßigt). Jahresbeitrag 30.- €
(mit Kopie des Schüler- bzw. Studentenausweises)
 Förderndes Mitglied. Jahresbeitrag mind. 150.- €

ZAHLUNGSTERMIN

- jährlich zum 01.01. halbjährlich zum 01.01. und 01.07.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Friends of MOMEM e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Friends of MOMEM e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

(Kontoinhaber)
Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber

Ausgefülltes und unterschriebenes Formular bitte an supporter@momem.org mailen!