



Beitrittserklärung

MIZ-Miteinander im Zentrum e.V.
gemeinnütziger Verein
Mütter- und Familienzentrum
Mehrgenerationenhaus
Badergasse 7
63739 Aschaffenburg
Tel.: 060 21 – 298 76
Fax: 060 21 – 372 06 16
info@miz-ab.de
www.miz-ab.de

Hiermit trete ich dem MIZ – Miteinander im Zentrum e. V. bei und erkenne die Satzung des Vereins an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 40 Euro jährlich.

Name Vorname Geburtsdatum

Strasse Hausnummer Telefon

PLZ Ort Eintrittsdatum

e-mail-Adresse

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

DE15ZZZ00000973482

Zahlungsempfänger MIZ e.V. - Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (vom MIZ e.V. auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger MIZ – Miteinander im Zentrum e.V. meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 40 Euro einmal jährlich am 15.3. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der erste Mitgliedsbeitrag wird unmittelbar nach dem Beitritt zum anstehenden Monatsbeginn fällig. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen) Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt

Dieses SEPA-Lastschriftmandat hat solange Gültigkeit, bis ich sie beim MIZ – Miteinander im Zentrum e.V. schriftlich widerrufe. Änderungen der Bankverbindung oder der Anschrift werde ich selbstverständlich sofort dem MIZ e. V. schriftlich mitteilen.

Datum

Unterschrift

Barbezahlung bzw. Überweisung der Mitgliedsbeiträge

Hiermit verpflichte ich mich jeweils im ersten Quartal eines neuen Jahres selbständig den Mitgliedsbeitrag auf das Konto des MIZ – Miteinander im Zentrum e. V. zu überweisen bzw. im MIZ e. V. gegen Quittung zu bezahlen.

Datum

Unterschrift