

Pflegepfoten e.V.
1. Vorstand Birgit Tiefenbach
Altmühlstr. 8
93059 Regensburg
Telefon 0151/ 505 46 170

Kontoverbindung:
Pflegepfoten e.V.
IBAN: DE14 7505 0000 0026 2923 75
BIC: BYLADEM1RGB
Sparkasse Regensburg



Mitgliedsantrag

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft jährlich mit einem Monat Frist zum Ende des Geschäftsjahres kündigen kann.

Höhe des Mitgliedsbeitrags:

- Mein Mitgliedsbeitrag soll 25,00 € (15,00 € für Schüler, Studenten, Arbeitslose und Rentner) jährlich betragen (Mindestregelbeitrag)
- Ich möchte den jährlichen Mitgliedsbeitrag freiwillig erhöhen auf _____ €

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich ermächtige Pflegepfoten e.V. widerruflich fällige Beiträge im SEPA-Lastschriftverfahren mit der Gläubiger Identifikationsnummer DE33ZZZ00000540053 von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Pflegepfoten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

- Ich überweise den Beitrag jährlich.