



kontakt e.V.

Vereinigung für psychosoziale Hilfen Bayreuth

95444 Bayreuth, Friedrich-von-Schiller-Straße 22 - 24

95421 Bayreuth, Postfach 11 02 11

☎ 0921/82442 • oder 0921/82446 • Fax 0921/2305603

e-mail: info@kontakt-bayreuth.de

website: www.kontakt-bayreuth.de

AUFNAHMEANTRAG

Nachname _____

Vorname _____

geb. am _____ in _____

Land _____

Beruf/Tätigkeit _____

Familienstand _____

Wohnort (PLZ) _____

Straße _____

Tel. _____

Staatsangehörigkeit _____

email: _____

Mit den satzungsgemäßen Zielen des Vereins erkläre ich mich einverstanden. Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von _____ € zu bezahlen (Mindestbeitrag: 20,00 €).

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bankverbindung: IBAN: DE40 7735 0110 0009 0087 15 BIC: BYLADEM3301

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000217281

Mandatsreferenz entspricht Ihrer künftigen Mitgliedsnummer

Hinweis: Beiträge und Spenden an KONTAKT e.V. sind steuerlich abzugsfähig.

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein KONTAKT e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein KONTAKT 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.

Nachname _____

Vorname _____

Straße u. Hausnummer _____

Postleitzahl u. Ort _____

IBAN: DE /

(Ort, Datum)

(Unterschrift)