

Bitte senden Sie das
vollständig ausgefüllte
Beitrittsformular in einem
ausreichend frankierten
Umschlag an die unten
stehende Adresse:



**Förderverein
Seemannsmission Cuxhaven e. V.**
Grüner Weg 25
27472 Cuxhaven

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein Seemannsmission Cuxhaven e. V.

Name/Vorname Geb.-Datum

Straße

PLZ/Wohnort:

Land:

Telefon:

E-Mail:

Der Jahresmindebeitrag beträgt derzeit für natürliche Personen € 25.-

Ich zahle: € 25.- € 50.- € 75.- € 100.- €

Ort/Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Seemannsmission e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE71 1ZZZ00001578530

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Förderverein Seemannsmission Cuxhaven e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Falls notwendig, weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Einzugsdatum ist jährlich der 1. April.

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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

BLZ und Kontonummer falls IBAN/BIC nicht bekannt

Ort/Datum

Unterschrift