

An die
Flüchtlingshilfe Königstein e.V.
Burgweg 16
61462 Königstein im Taunus



Flüchtlingshilfe
Königstein e.V.

Beitrittserklärung

Ich/wir trete/n hiermit dem **Flüchtlingshilfe Königstein e.V.**

mit einem Jahresbeitrag von €..... bei.

(Der Mindestbeitrag beträgt € 20 pro Jahr.)

Vorname / Familienname:.....

Straße/Hausnummer.....

PLZ/Wohnort.....

Email-Adresse.....

Datum.....

Unterschrift.....

Spendenquittung erwünscht? Ja? Nein?

Die Beitragszahlung erfolgt jährlich durch SEPA-Verfahren zum Beginn des Kalenderjahres.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00001931379

Der Flüchtlingshilfe Königstein e.V. wird ermächtigt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Flüchtlingshilfe Königstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz ist dem Kontoauszug zu entnehmen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Vorname / Familienname:

Bank:

BIC: _____ | _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum.....

Unterschrift.....

Bankverbindung: Volksbank Königstein
IBAN: DE50 5019 0000 6600 2123 28
BIC: FFVBDEFF

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung vom 28.4.2016.
Flüchtlingshilfe Königstein e.V.
Vereinregister Königstein Nr. 1360