STADT-
SENIORENRAT
Geislingen e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im Stadtseniorenrat Geislingen e.V. Die Vereinsziele sind mir/uns bekannt und werden von mir/uns unterstützt.

☐ Einzelmitglied (Mitgliedsbeitrag 12 €/Jahr)

☐ Ehepaare, Partner in Wohngemeinschaft (Mitgliedsbeitrag 18 €/Jahr)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Partner/in:_____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

_____
Ort und Datum

_____
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE16ZZZ00000368572

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Stadtseniorenrat Geislingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtseniorenrat Geislingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Es handelt sich um jährlich wiederkehrende Zahlungen.

_____
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

_____
Ort und Datum

_____
Unterschrift

Bitte drucken, ausfüllen, unterschreiben und senden an:
Stadtseniorenrat Geislingen e.V., Schillerstr. 4, 73312 Geislingen

Stadtseniorenrat Geislingen e.V.
1.Vorsitzender Wolfgang Kehrer
Schillerstr. 4 – 73312 Geislingen/Steige

Kreissparkasse Göppingen
IBAN: DE54 6105 0000 0016 0721 18
BIC: GOPSDE6GXXX

Volksbank Göppingen
IBAN: DE07 6106 0500 0605 4690 08
BIC: GENODES1VGP