

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Konfession

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ich möchte dem Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Bad Soden-Salmünster beitreten als:

ordentliches Mitglied

förderndes Mitglied

Die aktuelle Satzung und das Leitbild habe ich erhalten.

Auszug aus der Satzung:

§ 8 Mitgliedschaft

(1) Der Verein hat:

a. Ordentliche Mitglieder

Die ordentliche Mitgliedschaft können erwerben: katholische Frauen und Frauen christlicher Konfessionen, die gemeinsam die ideelle Zielsetzung des Vereins entsprechend seinem Leitbild bejahen und ihn verantwortlich tragen

b. Fördernde Mitglieder, die den Verein durch Zuwendungen oder in sonstiger Weise unterstützen.

Der Vorstand stimmt gemäß § 8 Abs. 4 der Mitgliedschaft zu

Bad Soden-Salmünster, den
Datum Unterschrift Vorstand

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 € jährlich.

Hiermit ermächtige ich Sie, diesen Betrag durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber :

Kreditinstitut:

IBAN: DE.....BIC:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Diese Einzugsermächtigung können Sie nach jeder Abbuchung innerhalb 6 Wochen bei Ihrer Bank widerrufen (gesetzliche Widerrufspflicht).

.....
Datum

.....
Unterschrift Mitglied