



KREFELD ZULIEBE MÖCHTE ICH MITGLIED BEI IMPULS KREFELD E.V. WERDEN.

Name

.....

Straße

.....

PLZ, Ort

.....

Telefon

.....

E-Mail

.....

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Mitgliederverzeichnis im Internet veröffentlicht werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos mit meiner Person medienübergreifend für Vereinszwecke veröffentlicht werden. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Ich möchte die Mitgliederkommunikation erhalten

- per E-Mail
- per Post

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresmindestbeitrag in Höhe von

- 30,00 € für Einzelpersonen
- 80,00 € für Firmen und Organisationen
- oder Beitrag €

von meinem umseitig genannten Konto als Sepa-Lastschrift abgebucht wird.

.....

Ort, Datum / Unterschrift

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Impuls Krefeld e.V.
Sternstr. 33a, 47918 Tönisvorst

Gläubiger ID: DE73IKR00000272484

Mandatsreferenz ¹

.....

Kontoinhaber/in

.....

Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers wie umseitig
angegeben.

IBAN

.....

BIC

.....

Kreditinstitut

.....

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Impuls Krefeld e.V.,
den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut
an, die von Impuls Krefeld e.V. auf mein Konto gezogenen Last-
schriften 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.

.....

Ort, Datum / Unterschrift

Impuls Krefeld e.V. · Sternstr. 33 a · 47918 Tönisvorst
Telefon 02151 361288 · Fax 0322 2311 2511
info@impuls-krefeld.de · www.impuls-krefeld.de

¹ Die Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt.