

# BEITRITS- ERKLÄRUNG



Hiermit trete ich dem gemeinnützigen Verein **conAct e.V.** bei. Ich erkläre mich bereit dem Verein monatlich **mind. 5 € Mitgliedsbeitrag** zukommen zu lassen. Entsprechend höhere Beträge trage ich auf der beigefügten Einzugsermächtigung ein. Die Mitgliedschaft kann zu jedem beliebigen Zeitpunkt gekündigt werden.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail Adresse

# EINZUGS- ERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich conAct e.V. widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von  € monatlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

*Senden Sie ihre ausgefüllte Beitrittserklärung per Post an conAct e.V., An der Mosebecke 11, 32758 Detmold. Vielen Dank!*