



Beneficial e.V.
Holtenauer Straße 3
24103 Kiel

Antrag auf Mitgliedschaft im Beneficial e.V.

Ich, _____,

wohnhaft in _____,

Telefon _____, Email _____,

möchte Mitglied im Beneficial e.V. werden.

Die Mitgliedschaft beginnt ab dem 1. _____ 20_____.

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige den Beneficial e.V. hiermit den unten genannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Beneficial e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dies darf als mein Austritt, als Mitglied des Vereins, gewertet werden.)

Der monatliche Betrag von 5,- € (min.)
 10,- €
 15,- €
 _____ €

wird monatlich
 vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich abgebucht.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass der Beneficial e.V. meine Daten zur Verwaltung der Mitgliedschaft speichert. Die Weitergabe an Dritte ist nicht erlaubt.

Datum: _____ Unterschrift: _____