Beitrittserklärung

Generationen-Netz

Hiermit beantrage ich Name/	Generationen-Netz Landkreis Bad Kissingen e.V.	
VornameStraße/PLZ/Ort	Tel: 0971 898932-0 info@mgh-badkissingen.de www.mgh-badkissingen.de	
Geb.Datum		
Telefon/Mobil		
E-Mail	Kto Nr. 810 42 18 BLZ 793 510 10	
die Aufnahme in das Generationen-Netz Landkreis Bac ab 01. Januar 2025 / ab	BIC: BYLADEM1KIS IBAN: DE82 7935 1010 0008 1042 18	
Der (Mindest-)Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich (bitte einkreis	en!):	
Einzelmitglied	25,-€	
Gruppe oder Verband	35,-€	
SchülerIn/StudentIn/Auszubildende/r	9,- €	
Fördermitgliedschaft	100,- €	
Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausgewertet werden, soweit es zur Erfüllung der Vereinsziele nötig is jederzeit widerrufen.		
X Ort, Datum, Unterschrift	Bei Minderjährigen – Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters	
 Einzugsermächtigung Ich ermächtige das Generationen-Netz, Landkreis Bad Kissingen e.V. (GN), widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000175346 Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer Das Geldinstitut ist nicht zur Einlösung verpflichtet, wenn das Konto den erforderlichen Betrag nicht aufweist. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Kontaktdaten des Kontoinhabers (auch falls abweichend vom Mitglied) 		
x	X Kreditinstitut	
X Vorname und Name (Kontoinhaber)	Kreditinstitut	
x		
IBAN		

Ort, Datum, Unterschrift des / der Kontoinhaber





Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend