




1. Vorsitzender: Frank Loosen 02636/800390
2. Vorsitzender: Bernd Gilles 02636/929589
Mail: jfv-zissen@t-online.de
 JFVZissen

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Name : _____ Vorname: : _____
Straße : _____ Wohnort : _____
E-Mail: : _____ Telefon: : _____

Beitrittserklärung: Hiermit trete ich als Fördermitglied dem JFV Zissen e.V. bei.

Mein gewünschter Jahresbeitrag beträgt _____ € (mind. 2,00€/Monat = 24,00€ Jahresbeitrag)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den JFV Zissen e.V. bis auf Widerruf, den fälligen Jahresbeitrag von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein 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. Eine Kündigung ist zum Ende eines Fördermitgliedschaftsjahres jederzeit möglich.

Kontoinhaber: _____
IBAN oder Kto.: _____
BIC oder BLZ: _____ Kreditinstitut : _____

Der Einzug erfolgt nach Beitritt zum Quartalsanfang.

Die jeweils gültige Satzung des JFV Zissen e.V. liegt beim Vorstand und in der Geschäftsstelle zur Einsicht vor. Diese erkenne ich an.

Datum: _____ Unterschrift: _____