

Ja, ich möchte Mitglied werden...

Ja, ich möchte den Verein „Alsfeld erfüllt
Herzenswünsche“ unterstützen und Mitglied werden.

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß der geltenden
Satzung erhoben und beträgt jährlich mindestens:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- 12€ Einzelmitgliedschaft
- 18€ Familienmitgliedschaft
- 24€ für juristische Personen

Folgende Angaben bitte in Druckschrift:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

FAX: _____

E-mail*: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

*Der Eintrag meiner E-Mail-Adresse berechtigt den Verein „Alsfeld erfüllt Herzenswünsche“ alle für mich notwendigen Informationen elektronisch und nicht per Post zu zusenden. Ebenso erlaube ich dem Verein, Bilder von Veranstaltungen auf deren Homepage zu veröffentlichen, auf denen ich zum Teil, oder ganz zu sehen bin.



Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:

„Alsfeld erfüllt Herzenswünsche“

Julia Schuchard (1. Vorsitzende)
Erlenwiese 28
36304 Alsfeld
Mobil: 0172/6610444

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein „Alsfeld erfüllt
Herzenswünsche“ den Mitgliedsbeitrag in Höhe
von: _____ € (Mindestbeitrag+Freiwillige
Summe) jährlich bis auf Widerruf von meinem
Konto im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Name: _____

Vorname: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum

Unterschrift