



Bunt ohne Braun Bündnis gegen Rechts im Landkreis Darmstadt-Dieburg

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:

**Hiermit trete ich Bunt ohne Braun - Bündnis gegen Rechts
im Landkreis Darmstadt bei.**

Bitte führen Sie mich als:

- Einzelmitglied (Jahresbeitrag mindestens € 12,-)
- Vereine/NGO's (Jahresbeitrag mindestens € 24,-)
- jur. Person/Vereinigung/Körperschaft/Kirchengemeinden
(Jahresbeitrag mindestens € 60,-)

.....
(Name, Vorname, Mail-Adresse ggf. Organisation)

.....
(Straße, Hausnummer / Postfach, PLZ Wohnort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Bunt ohne Braun

Name:.....

Mitgliedsnummer:.....

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

Betr.: Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des Jahres-Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
IBAN

.....
Kreditinstitut

.....
BIC

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Unterschrift des Auftraggebers

Bankverbindung: Sparkasse Darmstadt Konto 754960 BLZ 508 501 50
IBAN DE13 5085 0150 0000 7549 60 BIC HELADEF1DAS