

JA, ICH WERDE CONDROBS-MITGLIED!

Ich möchte damit dauerhaft Menschen unterstützen, die Hilfe brauchen.

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

- Ich werde Fördermitglied und unterstütze den Verein finanziell. Ich werde aktives Mitglied und fördere den Verein auch durch persönliche Mitwirkung.

Ich bezahle meinen Beitrag dauerhaft per **SEPA-Lastschriftmandat** (Einzugsermächtigung).

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000007134

Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit der Bestätigung der Mitgliedschaft.

Ich ermächtige Condrops e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Condrops e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Betrag halbjährlich _____ €
(mind. 25 € halbjährlich)
Abbuchung erfolgt im Juni und Dezember.
- Betrag jährlich _____ €
(mind. 50 € jährlich)
Abbuchung erfolgt im Juni oder Dezember.
- Betrag monatlich _____ €
(mind. 5 € pro Monat)
Abbuchung erfolgt im Folgemonat des Abschlusses.

KONTOINHABER*IN

Herr Frau Divers Geburtsdatum _____

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefon und E-Mail _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Meine Mitgliedschaft und das SEPA-Lastschriftmandat können jederzeit widerrufen werden.
Meine Beiträge für Condrops e. V. sind als Spende steuerlich absetzbar. Ich erhalte automatisch eine Zuwendungsbescheinigung. Meine Daten werden absolut vertraulich behandelt.

Ort, Datum & Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag im Original an unsere Hausanschrift:

Condrops e. V. | Berg-am-Laim-Straße 47 | 81673 München