



Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Familienstand _____ Geburtstag _____

Telefon _____ Fax _____

Handy _____

eMail _____

Ich möchte als Spender auf der Homepage von Cenicienta e.V. erwähnt werden.

Meine Webadresse lautet www._____
Ich verpflichte mich meinerseits, einen Link zu www.cenicienta.de einzurichten.

Hiermit ermächtige ich Cenicienta e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Vereinsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kontonummer _____

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich zahle meinen Beitrag in Höhe von _____ EUR
(Minimum 5 EUR monatlich, das entspricht einem Jahresbeitrag von 60 EUR)

monatlich pro Quartal halbjährlich jährlich

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Austritte sind schriftlich per Fax oder Brief dem vertretungsberechtigten Vorstand zu erklären.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte faxen Sie dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet
an folgende Faxnummer 02131 3134932 oder senden Sie es per Post an
Cenicienta e.V., Sonja Hap, Marburger Weg 12, 41564 Kaarst