

Antrag auf Mitgliedschaft im Bündnis gegen Depression im Landkreis Rotenburg e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Bündnis gegen Depression im Landkreis Rotenburg (Wümme) e.V.“

Der von der Mitgliederversammlung festgelegte Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 24 Euro pro Kalenderjahr (2 Euro pro Monat), gezahlt wird per Bankeinzug.

Name:

Vorname:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Telefon:

e-mail:

Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung zur Mitgliedschaft im Bündnis gegen Depression im Landkreis Rotenburg (Wümme) e.V.

Hiermit ermächte ich das Bündnis gegen Depression im Landkreis Rotenburg (Wümme) e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

Datum und Unterschrift