



Mitglied im PARITÄTISCHEN Wohlfahrtsverband

Beitrittserklärung

MOBILE E.V.
Droste-Hülshoff-Straße 7
53129 Bonn
Telefon (0228) 93490185
Mail: vorstand@mobile-bonn.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Eltern-Initiative Mobile e.V. Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf (freiwillig): _____

Anschrift (PLZ, Ort, Straße) _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift:

Zahlungsempfänger: Mobilé e.V., Droste-Hülshoff-Str. 7, 53129 Bonn

Kontoinhaber (Name, Vorname, Anschrift): _____



Mitglied im PARITÄTISCHEN Wohlfahrtsverband

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag/
Betreuungsbetrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos-Nr: _____

bei: _____ BLZ: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)