

MITGLIEDSANTRAG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt
zum Verein „Die Initiative e.V.“

Gemeinsam helfen. Hoffnung schenken. 



Name, Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

Geb.-Datum

Beginn der Mitgliedschaft

Telefonnummer

Gewünschten Jahresbeitrag und Zahlungsweise bitte ankreuzen:

- ☐ 19,-- Euro für aktive erwachsene Mitglieder
 - ☐ 31,-- Euro für passive erwachsene Mitglieder
 - ☐ 7,-- Euro für passive Schüler, Studenten, Lehrlinge
 - ☐ 0,-- Euro für aktive Schüler, Studenten, Lehrlinge
-
- ☐ Ich erteile für den Jahresbeitrag eine Einzugsermächtigung
 - ☐ Ich zahle den Jahresbeitrag auf unser angegebenes Konto ein

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name / Zweigstelle meiner Bank / Sparkasse

Kontonummer

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift



*Jede Hilfe zählt.
Vielen Dank!* 

KONTAKT

 0961 281 80
 info@dieinitiative.org
 Dompr.-Dr.-Maier-Str. 16
92637 Weiden i.d.OPf.

BANKVERBINDUNG

Volksbank Raiffeisenbank
Nordoberpfalz eG
IBAN: DE75 7539 0000 0000 0863 80
BIC: GENODEF1WEV