ICH WILL HELFEN.

JA! ICH WILL MITGLIED WERDEN.

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft
im Förderverein des AK Asyl Sindelfingen.
Der Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen)

☐ 20,- Euro (**mindest.**) oder ☐ _____ Euro und wird zum 10. des Folgemonats, dananch zum 1. Juli der Folgejahre durch das SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto abgebucht.

_____
Vorname und Name

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Telefon

_____
E-Mail

_____
Datum und Ort

_____
Unterschrift

Bitte ausfüllen und senden an: Förderverein
AK Asyl Sindelfingen, Seestr. 10, 71063 Sindelfingen

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 45 ZZZ 000 016 760 95
Mandatsreferenz: _____ (wird von uns ausgefüllt)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein AK Asyl Sindelfingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein AK Asyl Sindelfingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

D	E																			

IBAN

BIC

_____
Datum und Ort

_____
Unterschrift

JA! ICH WILL SPENDEN.

Ich möchte Geld spenden und überweise direkt auf u.g. Konto des AK Asyl. Eine Spendenquittung erhalte ich automatisch.

Förderverein Arbeitskreis Asyl Sindelfingen
Kreissparkasse Böblingen
IBAN: DE43 6035 01 30 0000 1362 42
BIC: BBKRDE6BXXX
Verwendungszweck: AK Asyl

AK ASYL SINDELFINGEN
www.ak-asyl-sindelfingen.de