

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Familienmitgliedschaft in der WUNDERTÜTE e.V.
dem Verein der Pflege- und Adoptiveltern im Kreis Offenbach e.V.

Da die WUNDERTÜTE Mitglied im PFAD – Landesverband Hessen e.V. ist, beinhaltet die Mitgliedschaft
in der WUNDERTÜTE automatisch die Mitgliedschaft im PFAD – Landesverband Hessen.

Im Mitgliedsbeitrag enthalten sind der Bezug der Zeitschrift „KomJu“ (4x jährlich) und ermäßigte
Teilnahmegebühren bei PFAD-Veranstaltungen.

Name _____

Vorname(n) _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Mit der Weitergabe unserer Adresse an Vereinsmitglieder sind wir einverstanden.

Wir sind eine:

Pflegefamilie Adoptivfamilie Bewerberfamilie/Pflege Bewerberfamilie/Adoption

SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedsbeitrag: 57,- € (Familienmitgliedschaft)

Fälligkeit: März eines jeden Jahres
durch Lastschrifteinzug

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000292178

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt!

Ich/Wir ermächtige(n) Sie Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise
ich mein Kreditinstitut an, die von der WUNDERTÜTE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN					
DE __	----	----	----	----	--

Datum, Ort und Unterschrift: _____