

## Mitglied bei FoKuS werden

Mir gefallen die Aktivitäten von FoKuS. Ich möchte gern Mitglied werden. Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 20.00 Euro, ermäßigt 6.00 Euro.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

(Aufrundungen sind jederzeit willkommen.)

Der Einzug erfolgt jeweils zum 15.03. eines Jahres.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00001802026

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Kulturverein FoKuS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die FoKuS e.V. auf mein Konto gezogene 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.

### **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift