

ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT



Mit Ihrer Fördermitgliedschaft unterstützen Sie Calumed e. V.
Calumed ist als gemeinnützig anerkannt. Mitgliedsbeiträge können
steuerlich geltend gemacht werden.

Ich werde ab dem _____ FÖRDERMITGLIED und unterstütze Calumed e. V. mit
einem Jahresbeitrag von 120 Euro. Dieser Beitrag wird jährlich ab dem 10. Februar eines
Jahres eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am
unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Name, Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße, Nr.: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ Handy: _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

CALUMED e. V., Steinbecker Straße 51, 29646 Bispingen,
Gläubiger-Ident-Nr. DE38ZZZ00000200172, Mandatsreferenz – wird separat mitgeteilt.

*Ich ermächtige CALUMED e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von CALUMED 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

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Geldinstitut (Name)

BIC _____ | ____

Ort/Datum

Unterschrift