

Jung & Parkinson. Die Selbsthilfe e.V.

Auf Dohnschet 7

52152 Simmerath

oder per eMail an:

info@jung-und-parkinson.de

JuP-Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich,

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme zum ☐ 01.01. _____, ☐ 01.04. _____, ☐ 01.07. _____, ☐ 01.10. _____ als

☐ aktives Mitglied mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 18 €

☐ passives Mitglied (Fördermitglied) mit einem Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (Mindestbeitrag 18 €)

☐ und einer ☐ einmaligen / ☐ regelmäßigen Spende in Höhe von _____ €.

(Finanzamt akzeptiert ohne Spendenquittung bis 300 € mit Vorlage des Kontoauszuges.)

Zahlungsweise:

☐ Lastschriftverfahren

☐ Überweisung

(IBAN: DE 93 5105 0015 0483 2328 07, BIC: NASSDE55XXX, Nassauische Sparkasse)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00002025805

Mandatsreferenz: _____ Wird separat mitgeteilt (siehe Abbuchung: Mitgliedsnummer)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Jung & Parkinson. Die Selbsthilfe e. V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Jung & Parkinson. Die Selbsthilfe e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

☐ **Kontoinhaber**

☐ **vom Mitglied abweichender Kontoinhaber**

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____