

AhA Detmold e.V.
Leopoldstr. 2
32756 Detmold
Fax

Arbeitslose helfen Arbeitslosen
E-Mail: Info@aha-detmold.de
Tel.: 05231-9819480
Fax: 05231-9810488



Ich werde Mitglied im Verein AhA Detmold e.V. Meine Mitgliedschaft beginnt am _____

Mein jährlicher Beitrag als Mitglied beträgt 20 €

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich zahle bequem per Einzugsermächtigung durch Lastschriftverfahren

Name: _____

Anschrift: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein Arbeitslose helfen Arbeitslosen Detmold e.V. widerruflich den von mir jährlich zu entrichtenden Beitrag als Vereinsmitglied

in Höhe von _____ € zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich kann die Zahlung für die Mitgliedschaft jederzeit ohne Angabe von Gründen einstellen und die Einzugsermächtigung widerrufen. Ich gebe dem Verein davon kurz Mitteilung.

_____, den _____
Ort Datum, Unterschrift



Sparkasse Detmold
Kto.Nr. 470 70 206
IBAN:
DE14 4765 0130 0047 0702 06

Gemeinnützigkeit anerkannt
durch das Finanzamt Detmold

Steuernr.
313/5900/3909

Amtsgericht Detmold
VRN 1512