



Ich möchte die DICHTERPFLÄNZCHEN unterstützen

als aktives Mitglied als Fördermitglied Unterstützung ohne Mitgliedschaft

- | | | | |
|---|-----------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft (Jahresbeitrag) | 60,- € | <input type="checkbox"/> Einmaliger Unterstützungsbeitrag |,- € |
| <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft (Jahresbeitrag) |,- € | <input type="checkbox"/> Regelmäßiger Unterstützungsbeitrag |,- € |

Name _____
Beruf / Verband _____
Straße / Nr. _____
PLZ / Ort _____
Telefon (priv.) _____ (geschäftl.) _____
E-Mail _____

Ich stimme einer Abbuchung zu Zahlungsaufforderung zusenden

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____
(nur bei Mitgliedern)

Abzubuchender Betrag, beginnend ab Monat, 200 ..

- | | | |
|--|---------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> jährlich | € | BLZ _____ |
| <input type="checkbox"/> halbjährlich | € | Name d. Kreditinstituts _____ |
| <input type="checkbox"/> vierteljährlich | € | Ort _____ |
| <input type="checkbox"/> einmalig | € | Giro/Postgirokonto-Nr. _____ |

Betrag bar erhalten _____
Verrechnungsscheck erhalten _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres oben genannten Girokontos – nicht Sparkontos – oder Postgirokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort _____ den _____ Unterschrift _____

Dichterpflänzchen e.V. · D-65197 Wiesbaden · Rüdesheimer Str. 28
Telefon: 0611 - 80 15 14 · E-Mail: lutz.schauerhammer@t-online.de

Mitgliedsbeiträge und Unterstützungsbeiträge an:
Nassauischen Sparkasse Wiesbaden · IBAN: DE50 5105 0015 0101 2049 01 · BIC: NASSDE55XXX

HINWEIS: Die angegebenen Daten werden gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgesetze für die Erfüllung der Vereinszwecke gespeichert.