



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Prager-Eltern-Kind-Programm e.V. als ordentliches Mitglied.

Der Mitgliederjahresbeitrag beträgt € 90,- und wird zum 30.6. eines jeden Jahres eingezogen.

Ich habe die Satzung unter <http://www.pekip.de/verein/19.html> zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Anrede:

Name:

Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Beruf:

Geburtstag

Tel.-Nr.:

E-Mail

Ort

Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift der Kontoinhaberin/der Kontoinhabers:

Zahlungsempfänger ist der Prager-Eltern-Kind-Programm PEKiP e.V., Sitz in Duisburg.

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Verpflichtungsgrund: Mitgliederjahresbeitrag

IBAN:

Bezeichnung des Kreditinstitutes:

Ort

Datum

Unterschrift(en)der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers