

Förderverein APAL Kreta e.V.

Geschäftsstelle: Forststr. 31, 64658 Fürth
Tel. 06253 972293, E-Mail: info@apal-kreta.de, www.apal-kreta.de



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein APAL Kreta
mit einem Jahresbeitrag von

€ _____ (Mindestbeitrag: 30,- €, für Mitglieder von APAL Finikas 15,- €)

Wir sind als gemeinnützig und besonders förderungswürdig anerkannt. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Bestätigungen zur Vorlage beim Finanzamt werden auf Wunsch gerne ausgestellt.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax/E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen Erziehungsberechtigte/r)

Förderverein APAL Kreta e.V., Kaiserslautern, Registerblatt VR 30443

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42FAK00001245469

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein APAL Kreta e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein APAL Kreta 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen Erziehungsberechtigte/r)