

Mitgliedsformular

„Senioren-Rechtshilfe Köln e.V.“

NAME **VORNAME**

Zusatz.....

Straße

PLZ/Ort

Telefon E-Mail

Geburtstag, -jahr

ORT, DATUM _____ **UNTERSCHRIFT** _____

VOLLMITGLIEDSCHAFT

Beitrag für Studenten und Referendare 10,- € / Kalenderjahr

Beitrag für Mitglieder ab Berufstätigkeit 35,- € / Kalenderjahr

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Als Förderer tragen Sie mit regelmäßigen Jahresspenden zum Erhalt unserer Vereinstätigkeit und -ziele bei und unterstützen solidarisches unsern Einsatz für die Belange rechtshilfe suchender Senioren.

Mein Beitrag: , - € / Kalenderjahr

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Ich ermächtige den Verein „Studentische Rechtshilfe für Senioren Köln“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): _____

Kreditinstitut (Bankname): _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift: _____

Bitte senden an:

Senioren-Rechtshilfe Köln e.V.
Bernhard-Feilchenfeld-Str. 9
50969 Köln