

Mandatsreferenznummer _____ erfasst am _____
MBs:Rudolf Schmid
und
Hermann Schmid Stiftung **MüZe Süd**
Familienzentrum Stuttgart e.V.Generationenhaus
Heslach

Beitrittserklärung

Ja, ich will Mitglied werden im Verein!

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon	mobil	Email

Der komplette Beitrag in Höhe von € 25,00 wird auch für Eintritte während des Jahres fällig.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 2 Wochen zum Jahresende gekündigt werden, ansonsten verlängert sie sich automatisch.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE57ZZZ00001140148

Mandatsreferenznummer: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich das MüZe Süd Familienzentrum Stuttgart e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MüZe Süd Familienzentrum Stuttgart 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort (falls abweichend von oben)	

D	E																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

MüZe Süd Familienzentrum Stuttgart e.V.

Gebr.-Schmid-Weg 13
70199 Stuttgart
Telefon 0711 / 649 17 56
E-mail info@mueze-stuttgart.de
Web www.mueze-stuttgart.de

Steuernummer 99059/21104
BW Bank Stuttgart
Konto 24 833 02 BLZ 600 501 01
IBAN DE19 6005 0101 0002 4833 02
BIC SOLADEST

Korporatives Mitglied
der Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Stuttgart e.V.