

Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung per Post an:
Claudia Kaufmann, Gladbacher Str. 36, 41462 Neuss



Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
Verein Deutsche Pflegetrainer*innen e. V., Neuss

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße:
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	E-Mail:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 60€.

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds(ges. Vertreter)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger Identifikationsnummer des Vereins DE 47ZZZ00002248844

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein Deutscher Pflegetrainer*innen e. V., Neuss Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____ Kontoinhaber _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers