

# Förderverein Notfallhilfe Bruchsal e.V.

Moltkestraße 17a, 76646 Bruchsal



## Antrag auf eine Mitgliedschaft im Förderverein Notfallhilfe Bruchsal e.V.

Name: ----- Vorname: -----

Bei Minderjährigen bitte Namen des Erziehungsberechtigten mit angeben!

Name: ----- Vorname: -----

Geb. Datum: ----- Geb. Ort: -----

Straße: ----- PLZ, Ort: -----

Telefon: ----- E-Mail: -----

Mitgliedschaft als:

Aktives Mitglied

Fördermitglied

### Gebühren:

**Für Rechnungszahler werden jährlich 1,50 € Bearbeitungsgebühr erhoben.**

Jahresbeitrag:

Jugendliche bis 18 Jahre	--,- €
Ab 18 Jahre/Erwachsene aktive Mitglieder	10,00 €
Fördermitglieder	25,00 €
Fördermitglieder/freier Betrag	_____ €

**Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins Notfallhilfe Bruchsal e.V. an.**

**(Die Satzung ist beim Vorstand und unter [www.notfallhilfe-bruchsal.info](http://www.notfallhilfe-bruchsal.info) erhältlich  
oder wird auf Wunsch zugesandt.)**

-----  
(Ort, Datum)

-----  
(Unterschrift bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Bankverbindung: Förderverein Notfallhilfe Bruchsal e.V., Sparkasse Kraichgau (IBAN: DE96663500360007055040)**

### SEPA-Einzugsermächtigung

siehe Seite Nr.: 2

Intern: Datensatz angelegt am: ----- Mitgliedsnummer: ----- Kürzel: -----

# Förderverein Notfallhilfe Bruchsal e.V.

Moltkestraße 17a, 76646 Bruchsal  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43FNB00000829224



## SEPA-Lastschriftmandat

---

Vorname und Name (Mitglied)

**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Notfallhilfe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Notfallhilfe Bruchsal e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**HINWEIS:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift