



Geschäftsstelle: Ursula Rudolf
Obere Hausbreite 17
80939 München
Tel. 089/3114381

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefon

Postleitzahl, Ort

e-Mail

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

GID-Nr.: DE04ZZZ00000929933

Hiermit ermächtige ich den "RJM e.V." widerruflich, Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom "RJM e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____

bei: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Datum, Unterschrift

Hinweis:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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.

Wird vom RJM e.V. ausgefüllt - Umlauf Vorstand

1. Vorstand:

Kassier:

Schriftführer:

2. Beitragszahlung:

Nadel: