



„Wir schaffen Verbindungen“

SENIORENNETZWERK COESFELD e. V.

- Die Freiwilligeninitiative für Jung und Alt -

Verbindungen schaffen – ich bin dabei!

Ich möchte das SeniorenNetzwerk Coesfeld e. V. durch meine Mitgliedschaft unterstützen.

Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
Geburtsdatum		Vorwahl) Telefon	
Mandatsreferenz (wird vom Netzwerk ausgefüllt)		E-Mail-Adresse	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das SeniorenNetzwerk Coesfeld (Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00000131873), meinen u. a. Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mein Beitrag soll _____ Mindestbeitrag: jährlich 10,00 €

- (bitte ankreuzen) jährlich jeweils zum 1.2. monatlich jeweils zum 1.
 vierteljährlich jeweils zum 1.1., 1.4., 1.7. und 1.10. halbjährlich jeweils zum 1.1. und 1.7.

betragen. Erstmalig wird der o. a. Beitrag sofort belastet.

Hier bitte Ihre IBAN (Intern. Bankverbindung) eintragen.

BLZ	Kto.Nr.
IBAN	
DE	
BIC (8 oder 11 Stellen)	

Mit meinem Beitrag können Sie rechnen!

Ein Exemplar der Datenschutzerklärung für Mitglieder des SeniorenNetzwerkes Coesfeld e.V. sowie eine Durchschrift der von mir unterzeichneten Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten des SeniorenNetzwerkes Coesfeld e.V. habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift (des Konto-Inhabers)

Rückgabe an : **SeniorenNetzwerk Coesfeld e.V.**
z. Hd. Alfons Dörken, Pictoriusstr. 15 a, 48653 Coesfeld

Wir sind durch Bescheinigung des Finanzamtes Coesfeld, StNr. 5312/5834/0731, als **gemeinnützig** anerkannt.

IBAN (Intern.Bankkonto): DE20401545300059020800 bei der Sparkasse Westmünsterland

BIC (Intern. Bankidentifikation): WELADE3WXXX