

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Friedensinitiativen in Münster

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Auch die folgenden Daten dürfen in einem
Mitgliederverzeichnis geführt werden.

Ja Nein

Beruf

E-Mail

Telefon

Fax

Den monatl. Mitgliedsbeitrag in Höhe von ____ € (min. 5,-)
bezahle ich monatlich vierteljährlich jährlich

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erlaube ich dem *FIM e.V.* bis auf Widerruf, den o.g.
Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

Kontonummer

BLZ

Bank

Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Sie erhalten eine Zuwendungs-
bestätigung für das Finanzamt. Sie können jederzeit fristlos kündigen. Sollte
Ihr Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, entsteht für die Bank
keine Verpflichtung den Betrag einzulösen.

Datum, Unterschrift