



Förderverein Jugendverbandsarbeit Wiesbaden e.V.
c/o
Stadtjugendring Wiesbaden e.V.
Albrecht-Dürer-Straße 10
65195 Wiesbaden
z.H. Michael Weinand

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte senden Sie uns das Formular per Post
oder per Fax an: 0611-710 888 49

Ich möchte Mitglied werden im „Förderverein
Jugendverbandsarbeit Wiesbaden e.V.“ und erkläre
hiermit meinen Beitritt

(FIRMA/ VEREIN)

NAME, VORNAME

STRAßE

PLZ, ORT

TELEFON

EMAIL

(GEBURTSDATUM)

(BERUF)

Einladungen & Informationen

Bitte per E-Mail und/oder per Briefpost

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

MITGLIEDSCHAFT

Ich bin bereit einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von

24€ pro Jahr

_____ € pro Jahr zu leisten.

Darüber hinaus bin ich zu einer

einmaligen Spende von _____ € bereit.

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind auf das
Kalenderjahr bezogen und steuerlich abzugsfähig.

ich bitte um die Ausstellung einer
Spendenbescheinigung.

ZAHLUNGSART

per Überweisung auf das
Konto des Fördervereins mit der
IBAN: DE74 5105 0015 0114 784663
bei der Nassauischen Sparkasse

Ich ermächtige den Förderverein Jugendverbands-
arbeit Wiesbaden e.V. Zahlungen von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich
mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein
Jugendverbandsarbeit e.V. 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.

(FIRMA/ VEREIN)

KONTOINHABER*IN

(ANSCHRIFT)

(NOCH ANSCHRIFT)

KREDITINSTITUT

BIC

IBAN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Gläubiger-ID: DE12ZZZ00001751767

Mandatsreferenz: _____

(WIRD VON UNS EINGETRAGEN)