

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte/n Mitglied der Stiftung "Für Lippe" werden und mich/uns langfristig aktiv für Lippe und seine Jugend einsetzen!

privates Mitglied institutionelles Mitglied eigener Betrag (mind. 18 Euro) _____

Name, Vorname

Firma/Institution

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift



Bitte senden an:

Stiftung "Für Lippe"
Felix-Fechenbach-Str. 5
32756 Detmold
Fax 05231 / 62 2748
Mail info@fuer-lippe.de

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Beitragsordnung. Er beträgt aktuell 18 Euro pro Jahr.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Stiftung "Für Lippe"
Felix-Fechenbach-Str. 5
32756 Detmold

Ich ermächtige die Stiftung "Für Lippe", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung "Für Lippe" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Straße, Hausnr. (sofern abweichend)

PLZ, Ort (sofern abweichend)

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

IBAN
DE81476501300047002555

Gläubiger-ID-Nr.
DE97ZZZ00000157497

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.

Stiftung 
Für Lippe