



Gemeinsam gegen sexuellen Missbrauch e.V.

Wilhelmstraße 4
78532 Tuttlingen
Tel. 07461/770 550
anlaufstelle@phoenix-tuttlingen.de
phoenix-tuttlingen@gmx.de
www.phoenix-tuttlingen.de

Herzlich Willkommen bei Phönix e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit trete ich dem Verein **PHÖNIX** Gemeinsam gegen sexuellen Missbrauch e.V. bei.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____	Geb. Datum(freiw.):	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:

MITGLIEDSBEITRAG

Der Jahresbeitrag kann individuell festgelegt werden. Er beträgt mindestens 35,00€.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer. DE14ZZZ00001249077.

Mandatsreferenzen entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige **PHÖNIX Gemeinsam gegen sexuellen Missbrauch e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von **Betrag _____ € jährlich** von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PHÖNIX Gemeinsam gegen sexuellen Missbrauch e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt jährlich zum 15.03. eines Kalenderjahres.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC : _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kreissparkasse Tuttlingen
IBAN: DE3664 3550 700 000 031196
BIC: SOLADES1TUT

Finanzreferent:
Mathias Schwarz
Wallenburgweg 6
78532 Tuttlingen