

MENTOR – Die Leselernhelfer Soltau e.V.
Scheibenstraße 12, 29614 Soltau
Tel.: 05191/606820
E-Mail: mentor-soltau@gmx.de
Homepage: www.mentor-soltau.de
Vorsitzende: Susanne Rühlmann-Oerke



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in den Verein
MENTOR – Die Leselernhelfer Soltau e.V.

Vor-/Zuname bzw. Firma:

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon/Mobilfunknummer: _____

E-Mail: _____

Der **Jahresbeitrag** beträgt mindestens **12;00 €**

Ein höherer Beitrag ist willkommen: Bitte tragen Sie Ihren „persönlichen Jahresbeitrag“ hier ein:

Ich/Wir zahle(n) einen Jahresbeitrag von _____ €.

Jedes Mitglied erhält zum Jahresende auf Wunsch eine Spendenbescheinigung.

Jede Spende – ganz gleich in welcher Höhe – kommt Kindern und Jugendlichen zugute. MENTOR bedankt sich herzlich!

- Ich/Wir bitte(n) um Zusendung einer Spendenbescheinigung (falls gewünscht bitte ankreuzen).

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage: Sepa Lastschrift-Mandat

Verein MENTOR – Die Leselernhelfer Soltau e.V.,
Scheibenstr.12, 29614 Soltau



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000218441

Mandatsreferenz: (Nummer wird mitgeteilt + eigener Nachname)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein MENTOR – Die Leselernhelfer Soltau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein MENTOR – Die Leselernhelfer Soltau e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Jahresbeitrag: _____ €

IBAN DE _____

Kreditinstitut: _____ BIC _____

Fälligkeitsdatum: einmal jährlich (zum 31. Januar)

(Ort/Datum)

(Unterschrift)