

Beitrittserklärung

Achillea - Freiburger Heilpflanzengarten e.V., Im Glaser 36, 79111 Freiburg
IBAN: DE06 68090000 0017648004, BIC: GENODE61FR1
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00001079453
Mandatsreferenz:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Achillea e.V. und möchte folgenden jährlichen Beitrag zum Erhalt des Heilpflanzengartens leisten:

Minibeitrag	Regelbeitrag	Förderbeitrag	Spende
<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 30,00	<input type="checkbox"/> € 50,00	<input type="checkbox"/> €

.....
Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den Achillea e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jeweils zum 01. April eines Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Achillea e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Vorname

Straße PLZ, Ort

Telefon Email

Kreditinstitut BIC

IBAN

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Der Achillea - Freiburger Heilpflanzengarten e.V. ist als gemeinnützig anerkannt. Spenden, die dem Aufbau und der Erhaltung des Heilpflanzengartens dienen sind herzlich willkommen und steuerlich abzugsfähig