



Christliches Mentoring Netzwerk e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Organisation:

Straße: PLZ/Wohnort:

Telefon: Email:

die Aufnahme in den Verein cMn e.V. ab dem:

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Einzelmitgliedschaft (natürliche Person) 50,00 €
 Mitgliedschaft Werk/Verband/Verein/Körperschaft 200,00 €

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Wir bitten Sie uns ein Sepa-Lastschriftmandat zu erteilen, da wir den organisatorischen Aufwand für unsere ehrenamtlichen Mitarbeitenden und die Kosten so gering wie möglich halten möchten. Vielen Dank.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE115875123000325144 24 - Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – (Vorname/Name eintragen)

Ich ermächtige das Christliche Mentoring Netzwerk e.V., c/o Dr. Tobias Faix, Schwanallee 57, 35037 Marburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Christlichen Mentoring Netzwerk 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.

Kreditinstitut: BIC:

Konto-Inhaber: IBAN: D E _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bitte den Mitgliedsantrag 2 x unterschreiben. Per Fax an 0441 9490582 oder einscannen und per E-Mail an j.maushake@c-mentoring.net.

Postanschrift:

Christliches Mentoring Netzwerk e.V., c/o Dr. Tobias Faix, Schwanallee 57, 35037 Marburg - www.c-mentoring.net - info@c-mentoring.net