

Fördermitgliedschaft

Hiermit trete ich dem Verein zur Unterstützung der WHO/UNICEF-Initiative „Babyfreundliches Krankenhaus“ (BFHI) e. V. als förderndes Mitglied bei:

Vorname: _____

Name: _____

Titel: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Telefaxnummer: _____

E-Mail: _____

Ich überweise den Fördermitgliedsbeitrag von _____ EUR/Monat

jährlich per Einzugsermächtigung

auf das Konto-Nummer 713 50 00, Bank für Sozialwirtschaft AG (BLZ 370 205 00),
Empfänger: WHO/UNICEF-Initiative.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Konto-Nr.: _____
des Fördermitglieds

bei der: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Bankleitzahl: _____

Ort, Datum, Stempel/Unterschrift

Dieses Formular schicken Sie bitte ausgefüllt an folgende Adresse:



Verein zur Unterstützung der WHO/UNICEF-Initiative
„Babyfreundliches Krankenhaus“ (BFHI) e. V.
Jan-Wellem-Straße 6
51429 Bergisch Gladbach