

Mitgliedsbescheinigung

JA,

ich möchte die Beratungsstelle für alle,
Ahrensburg e. V. (kurz: BEST für alle)
mit meinem Beitrag fördern.



Beratungsstelle
für Menschen
in Veränderung, Krise und Not

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon*

E-Mail*

* freiwillige Angabe

Waldstr. 12

22926 Ahrensburg

Fon 04102 82 11 11

Fax 04102 46 62 55

E-Mail beratung@best-ahrensburg.de

Web www.best-ahrensburg.de

Bankverbindung Sparkasse Holstein

IBAN DE04 2135 2240 0090 0299 53

BIC NOLADE21HOL

1. MITGLIED WERDEN

Ich zahle:

Ich werde BEST-Mitglied**

½ jährlich

Mitgliedsbeitrag pro Jahr EUR 60,00

jährlich

** Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Sie erhalten von BEST ab 300,00 EUR eine Spendenbescheinigung im ersten Quartal des kommenden Jahres.

Ort / Datum

Unterschrift

2. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erteile ich der Beratungsstelle für alle Ahrensburg e. V. eine Einzugsermächtigung. Der oben angekreuzte Betrag darf per Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber:in

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Unterschrift

Ort / Datum

Ihre Mitgliedschaft können Sie halbjährlich zum 30. Juni oder am Ende des Jahres zum 31. Dezember ohne Angabe von Gründen beenden. Ihren Lastschriftauftrag können Sie innerhalb von sechs Wochen bei Ihrer Bank widerrufen. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt auf Basis von Artikel 6 Absatz 1b der DSGVO.