



MITGLIEDS-ANTRAG

Ich unterstütze die Aktion Lebensrecht für Alle (ALfA) e.V. als ordentliches Mitglied.

Die Höhe des Beitrags, den ich jährlich leisten möchte:

- 24 EUR als regulären Mindestbeitrag
- ___ EUR als freiwilligen Beitrag
- 12 EUR als Beitrag für Schüler, Studenten oder Arbeitslose
- 35 EUR als Familienbeitrag (Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)

Aktion Lebensrecht für Alle e.V.

Kitzenmarkt 20 · 86150 Augsburg
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE02ZZZ00000020400
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Aktion Lebensrecht für Alle (ALfA) e.V., Augsburg den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Aktion Lebensrecht für Alle (ALfA) 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.

Name

Geburtsdatum

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Meine Adresse

Vorname _____

Name _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ und Ort _____

Freiwillige Angaben:

Geburtsdatum _____	Tel. _____
E-Mail _____	Mobil _____
Religion _____	Beruf _____

Ja, ich möchte auch per E-Mail über Spendenaktionen und Lebensrechtskampagnen der Aktion Lebensrecht für Alle e.V. informiert werden!

Datum, Ort und Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Vorname und Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

BIC

DE _____

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

14 Tage vor der ersten Fälligkeit wird mich die Aktion Lebensrecht für Alle (ALfA) e.V., Augsburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

