

BEITRITTSERKLÄRUNG & SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

LEBEN IN ESPELN E.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Leben in Espeln e.V.
(Durch meine Unterschrift erkenne ich die aktuelle Satzung des Vereins an.)

| | | |
|-----------------|--|----------|
| Name: | | Vorname: |
| Straße: | | |
| PLZ: | | Ort: |
| Geburtsdatum: | | |
| Mobil: | | |
| E-Mail-Adresse: | | |

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Leben in Espeln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Leben in Espeln 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.

| Leben in Espeln e.V., Espenloher Weg 20, 33161 Hövelhof | |
|---|-------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE89ZZZ00000608303 |
| Mandatsreferenz: | Wird separat mitgeteilt |
| Vorname & Name (Kontoinhaber): | |
| Straße & Hausnummer: | |
| PLZ & Ort: | |
| Kreditinstitut: | |
| BIC: | |
| IBAN: | |

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied