

Beitrittsantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir mit Wirkung vom
meinen/unsere(n) Beitritt zum Verein als

Einzelmitglied (100% Beitrag)

Förderer (50% Beitrag)

Familienmitgliedschaft
(180% Beitrag/bitte Name I. und II. ausfüllen)

I. Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

II. Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte senden Sie mir den Lebenshilfe-Newsletter zu.

Ich bin bereit, einen Beitrag in Höhe von € _____ zu entrichten.
Mindestbeitrag z.Zt. € 60,00 (100%)

Bielefeld, den _____

Unterschrift/en

Gemäß § 33 BDSG informieren wir Sie hiermit über die Speicherung dieser Daten.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Lebenshilfe e.V. Bielefeld
Am Möllerstift 22
33647 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000417019

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Lebenshilfe e.V. Bielefeld widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Lebenshilfe e.V. Bielefeld, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Lebenshilfe e.V. Bielefeld auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sowohl die Einzugsermächtigung als auch das SEPA-Lastschriftmandat gelten für:

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlungen

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht):

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC / SWIFT: _____

Ort / Datum

Unterschrift des
Zahlungspflichtigen

Unterschrift des
Kontoinhabers

Die Angabe der IBAN und der BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig. Bitte beachten Sie auch, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.