

# Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat

## Verein Help for Boa Vista/Ajuda para Boa Vista e.V., Butzbach



Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Verein Help for Boa Vista/Ajuda para Boa Vista e.V., Goethestraße 37, 35510 Butzbach.

Ich möchte (bitte ankreuzen)

- Aktives Mitglied, Jahresbeitrag 40,00 Euro
- Passives Mitglied, Jahresbeitrag 20,00 Euro

werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (oder des gesetzl. Vertreters)

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats



**Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE06ZZZ0002183816**

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den Verein Help for Boa Vista/Ajuda para Boa Vista e.V.  
Goethestraße 37, 35510 Butzbach, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf  
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird laut Satzung  
als Jahresbeitrag am 01.01. jeden Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / Kontoinhabers