

## Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000211997

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft

im Förderkreis Sozialtherapeutische Lebens- und Arbeitsgemeinschaft  
Siegerland-Wittgenstein, **HAND IN HAND**

Sehlbergweg 45, 57319 Bad Berleburg

# HAND IN HAND E.V.

## SEHLBERGHOF



Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag jährlich 12,00 €       Ich zahle gerne mehr \_\_\_\_\_ €

Ort / Unterschrift / Datum

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein "Hand in Hand" e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein "Hand in Hand" e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname, Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

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

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_