



**Ich/wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt in den „Ökumenischen Förderverein Widukindland e.V.“
VR 200123 Amtsgericht Osnabrück**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail: _____

Als jährliche Mitgliedsbeiträge entrichte(n) ich/wir (bitte entsprechenden Beitrag ankreuzen):

- Einzelmitglied 12,-€
- Familien 20,-€
- freiwilliger Beitrag (mind. siehe oben): _____

Der Mitgliedsbeitrag wird per Sepa-Lastschriftverfahren eingezogen.

Sepa-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "Ökumenischer Förderverein Widukindland e.V.", Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Ökumenischer Förderverein Widukindland e.V." auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Ökumenischer Förderverein Widukindland e.V.
Gläubiger ID: DE05ZZZ00001006642
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (Wird beim ersten Einzug mitgeteilt.)

Zahlungspflichtiger: _____ Anschrift: siehe oben

IBAN: _____ BIC: _____

Es handelt sich um ein Wiederkehrendes Mandat.

Ort, Datum

Unterschrift Mandat:

Durch meine Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins und meine/unsere Verpflichtung zur Zahlung eines Mitgliedbeitrags (mindestens der von der Mitgliederversammlung festgelegte Jahresbeitrag) an.

Ort / Datum / Unterschrift (bis 18 Jahre gesetzliche/r Vertreter)

