

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zu „Eine Welt Ebern e. V.“



### Jahresbeitrag:

- Jugendliche und Schüler: 5 Euro  
 Erwachsene: 15 Euro  
 Familien: 25 Euro

Ich willige in die Speicherung meiner unten genannten Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung für die Dauer meiner Mitgliedschaft ein.

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ	
Ort	
geb. am	
Telefon *	
Fax *	
E-Mail *	
Datum, Unterschrift	

\*) freiwillige Angabe

### SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren und wiederkehrende Zahlungen Ich ermächtige Eine Welt Ebern e.V., Kapellenstrasse 32, 96106 Ebern, Gläubiger-IDNR: DE15ZZZ00000619432, Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Eine Welt Ebern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC <sup>1</sup>	
Datum, Unterschrift	

<sup>1</sup> kann entfallen, wenn IBAN mit DE.. beginnt

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zu „Eine Welt Ebern e. V.“



### Jahresbeitrag:

- Jugendliche und Schüler: 5 Euro  
 Erwachsene: 15 Euro  
 Familien: 25 Euro

Ich willige in die Speicherung meiner unten genannten Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung für die Dauer meiner Mitgliedschaft ein.

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ	
Ort	
geb. am	
Telefon *	
Fax *	
E-Mail *	
Datum, Unterschrift	

\*) freiwillige Angabe

### SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren und wiederkehrende Zahlungen Ich ermächtige Eine Welt Ebern e.V., Kapellenstrasse 32, 96106 Ebern, Gläubiger-IDNR: DE15ZZZ00000619432, Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Eine Welt Ebern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC <sup>1</sup>	
Datum, Unterschrift	

<sup>1</sup> kann entfallen, wenn IBAN mit DE.. beginnt

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zu „Eine Welt Ebern e. V.“



### Jahresbeitrag:

- Jugendliche und Schüler: 5 Euro  
 Erwachsene: 15 Euro  
 Familien: 25 Euro

Ich willige in die Speicherung meiner unten genannten Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung für die Dauer meiner Mitgliedschaft ein.

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ	
Ort	
geb. am	
Telefon *	
Fax *	
E-Mail *	
Datum, Unterschrift	

\*) freiwillige Angabe

### SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren und wiederkehrende Zahlungen Ich ermächtige Eine Welt Ebern e.V., Kapellenstrasse 32, 96106 Ebern, Gläubiger-IDNR: DE15ZZZ00000619432, Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Eine Welt Ebern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC <sup>1</sup>	
Datum, Unterschrift	

<sup>1</sup> kann entfallen, wenn IBAN mit DE.. beginnt