

Kombi-Mandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Lastschrift

Gläubiger-Identifikations-Nr.: **DE93ZZZ00000133416**

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Lebens-Welt e.V. Hammelburg

Mitgliedschaft-Nr.

(Eindeutige Mandatsreferenz – Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Zahlungspflichtiger/Vorname und Name:

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name u. Bankleitzahl):

Kontonummer

IBAN(22stellig, siehe auf der ersten Seite Ihres Kontoauszugs):

BIC (11stellig, z.B.GENODEF....)

Ich ermächtige (wir ermächtigen) Lebens-Welt e.V. Hammelburg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Lebens-Welt e.V. Hammelburg 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.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Lebens-Welt e. V.



Hammelburg

Vorsitzende: **Annemarie Fell**
Michaela Drescher

Schriftführerin: **Isabel Schießer**

Schatzmeisterin: **Rita Scholl**

Beisitzerinnen: **Brigitte Ruppert**

Lebens-Welt e.V. Hammelburg Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein „Lebens-Welt e.V.“.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.

Vorname / Name:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Ort:		
Geburtsdatum:		
Telefon:		
Telefax:		
E-Mail:		
Beitragsklasse: (bitte ankreuzen)	() Familie	18,00 € im Jahr
	() Einzelperson	12,00 € im Jahr
	() juristische Person	36,00 € im Jahr
	() Ermäßigter Beitrag Schüler, Studenten, Rentner, MitarbeiterInnen	10,00 € im Jahr
Sonstiges: (bitte ankreuzen)	() Ich würde gerne im Laden mitarbeiten.	() Ich hätte gerne eine gedruckte Satzung des Lebens-Welt-Vereins.

Unsere Öffnungszeiten

Montag u. Dienstag	09.30 - 12.30 Uhr 15.00 - 18.00 Uhr
Mittwoch	09.30 - 12.30 Uhr
Donnerstag u. Freitag	09.30 - 12.30 Uhr 15.00 - 18.00 Uhr
Samstag	09.30 - 12.30 Uhr

Mit der Zielsetzung und Arbeitsweise des Vereins erkläre ich mich einverstanden. Ich bin bereit, das Ziel des Vereins nach meinen Möglichkeiten zu unterstützen und den von der Gründungsversammlung festgesetzten jährlichen Beitrag zu entrichten (siehe Satzung).

Falls sich meine persönlichen Daten ändern, werde ich den Vorstand des Vereins darüber informieren.

Die Angaben werden nur zu vereinsinternen Zwecken gespeichert und verwendet.

Meine Adresse darf an Vereinsmitglieder zur Kontaktaufnahme weitergegeben werden:

Ja: /Nein: