



## Beitrittserklärung

### beltoffen e.V

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

|       |         |                      |
|-------|---------|----------------------|
| Name  | Vorname | Beruf/Tätigkeitsfeld |
| _____ | _____   | _____                |

|                       |           |       |
|-----------------------|-----------|-------|
| Straße und Hausnummer | PLZ / Ort | Email |
| _____                 | _____     | _____ |

|                |       |            |
|----------------|-------|------------|
| Telefon privat | Handy | Geburtstag |
| _____          | _____ | _____      |

Ihre Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

(wird v. Verein vergeben und ist als Mandatsreferenz nutzbar)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Beltoffen e.V. und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an. Der Vereinsbeitrag i.H.v. € \_\_\_\_\_ jährlich (bitte einsetzen, mind. € 5,-) ist am Anfang eines Kalenderjahres fällig.

Ich ermächtige den Beltoffen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Beltoffen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

|              |       |
|--------------|-------|
| Kontoinhaber | IBAN  |
| _____        | _____ |

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| BIC   | Name des Kreditinstituts |
| _____ | _____                    |

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
| _____      | _____        |

z.Hd. Name: Monika Federhaff | Strasse: Lemkendorfer Strasse 12 | Plz/Ort: 23769 Dänschendorf/Fehmarn