

## Beitrittserklärung:

hiermit beantrage ich:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Verein „Klieve initiativ e.V.“

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 10,00€ und wird jeweils zum 15.03. fällig.

Ort, Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

ges. Vertreter bei Minderjährigen \_\_\_\_\_

*Klieve initiativ e.V. vertreten durch Hans-Dieter Schütte, Steinmetzstr.1, 59609 Anröchte-Klieve*

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ0000041061

Mandatsreferenz: (wird als Buchungstext bei Abbuchung bekannt gegeben).

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Klieve initiativ e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Klieve initiativ 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

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

Bank: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

*Klieve initiativ e.V. vertreten durch Hans-Dieter Schütte, Steinmetzstr.1, 59609 Anröchte-Klieve*