

Beitrittserklärung

An den

Weserbergländer Herzen helfen e.V.
August-Wallenstein-Str. 7
32699 Extertal

Ja, ich unterstütze die Ziele des Vereines entsprechend der zur Kenntnis genommenen Satzung und erkläre hiermit meinen Beitritt zum „Weserbergländer Herzen helfen e.V.“

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Tel.:

Email:

Straße: Plz/Wohnort:

Der Jahresbeitrag ist jeweils im ersten Quartal eines jeden Jahres zu entrichten und beträgt:

- a) für natürliche Personen 15,00 € pro Kalenderjahr
- b) für juristische Personen/Firmen 50,00 € pro Kalenderjahr

Bei späterem Eintritt im Kalenderjahr ist der komplette Jahresbeitrag binnen 21 Tagen nach Eintritt zu bezahlen.

- Ich/Wir überweise/n den Jahresbeitrag auf das Konto des -Weserbergländer Herzen helfen e. V.-.
IBAN: DE44 2555 1480 0313 4437 49 BIC: NOLADE21SHG
- Ich/Wir erteile/n SEPA-Mandat und bitte/n um Einzug des Jahresbeitrages per letzten Werktag des Monats März eines jeden Kalenderjahres (bitte unteren Abschnitt vollständig ausfüllen).

....., den
Wohnort/Datum Unterschrift

Wiederkehrende Lastschrift **Gläubiger-ID: DE94ZZZ00001617013**
Weserbergländer Herzen helfen e.V., August-Wallenstein-Str. 7, 32699 Extertal

Mandatsreferenz : --wird vom Verein zugeordnet ---.....

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den *Weserbergländer Herzen helfen e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die *Weserbergländer Herzen helfen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____/_____
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

IBAN : D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ BIC: _____

oder Kontonr. Alt: _____ BLZ _____

Datum, Unterschrift