



## Förderverein Haus der Generationen Wallerfangen e.V.

### Beitrittserklärung

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag:  Einzelmitglied 24,00 €  Familienbeitrag 36,00 €

Zahlungsweise:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich

#### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Gläubiger-ID-Nr.: DE78ZZZ00001342985

Ich ermächtige den Förderverein Haus der Generationen e.V. Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

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