

## Beitrittserklärung

Ich/Wir trete/n dem Förderverein für das Freiwilligenzentrum „mach mit!“ e.V. als Mitglied bei:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname / Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (natürliche Person)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

Der Jahresbeitrag\* von EUR \_\_\_\_\_ soll von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen werden:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein für das Freiwilligenzentrum „mach mit!“ e.V., meinen/unseren Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000250738

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*Unsere jährlichen Mindestbeiträge für den Förderverein sind:

Jugendliche(r) bis 18 Jahre: 6 EUR / Erwachsene Einzelperson: 12 EUR

Familie: 20 EUR / Einrichtung, Verein, Verband: 25 EUR / Kommune: 50 EUR