

# Mitgliedschaftserklärung



|                    |              |
|--------------------|--------------|
| Name               | Vorname      |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Wohnort |
| Geburtsdatum       | Telefon      |
| Email              |              |

## Art der Mitgliedschaft

- Einzelmitgliedschaft für o.g. Person (Jahresbeitrag derzeit 12,00 Euro)
- Familienmitgliedschaft mit folgenden Familienmitgliedern (Jahresbeitrag derzeit 18,00 Euro)

|                                |              |
|--------------------------------|--------------|
| Familienmitglied, Name Vorname | Geburtsdatum |
| Familienmitglied, Name Vorname | Geburtsdatum |

- Organmitgliedschaft für o.g. juristische Person (Jahresbeitrag derzeit 50,00 Euro)

## SEPA-Lastschriftmandat

|   |   |
|---|---|
| Name des Zahlungsempfängers<br>Nachbarschaftshilfe Hardheim und Umgebung e.V. | Gläubiger Identifikationsnummer<br>DE58ZZZ00002039029 |
| Name des Kontoinhabers  |   |
| IBAN (max. 35 Stellen)  | BIC (8 bis 11 Stellen)                                |

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Ort, Datum            |  |
| Unterschrift Mitglied | Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend) |