



Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ Wohnort

Telefon/Email

Mitgliedsnummer Mandatsreferenz (werden vom Verein vergeben)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein "Gemeinsam Leben Lernen Solingen e. V.". Der Mindestbeitrag beträgt z. Z. € 14,00 jährlich für Einzelmitglieder und € 20,00 jährlich für Familien (Ehepaare, eheähnliche Gemeinschaften).

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Ich ermächtige den **Verein Gemeinsam Leben Lernen Solingen e.V.**, den von mir zu entrichtenden Beitrag in Höhe von

Euro

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein Gemeinsam Leben Lernen Solingen e.V. (Gläubiger-ID: DE20ZZZ00000681519) 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich am 1. Freitag im Dezember.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)