

## MITEINANDER LEBEN E.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Miteinander Leben e. V. (MiLe)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Folgende minderjährigen Familienangehörigen sollen im Zuge einer Familienmitgliedschaft ebenfalls Mitglied des Vereins werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beitrag: Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich zum 1. November eingezogen.

Mein Mitgliedsbeitrag soll € \_\_\_\_\_ pro Jahr betragen.

(Mindestbeitrag für Erwachsene € 11,00 pro Jahr, für Jugendliche € 5,50 pro Jahr,

Familienmitgliedschaft: 1 Erwachsene/r und minderjährige Familienangehörige € 11,00/Jahr)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieds/ggf. des Erziehungsberechtigten

### **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige MiLe, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MiLe 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.

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_ IBAN

Brokstedt, 20.10.2016

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieds/ggf. des Erziehungsberechtigten

Mit der Bekanntgabe meines Namens in öffentlichen Listen bin ich einverstanden   
nicht einverstanden