

Beistand am Lebensende e.V.

Am Holm 30

23730 Neustadt in Holstein

Beitrittserklärung

Ich / Wir möchte(n) Mitglied des Vereins werden.

Eine Satzung des Vereins habe ich vor Unterzeichnung dieses Antrags erhalten.

Hinweis: Der Vorstand muss gemäß den Regelungen in unserer Satzung diesem Antrag zustimmen. Die Zustimmung wird im Regelfall durch ein Begrüßungsschreiben erfolgen. Andere Arten der Information über die Annahme des Antrags sind möglich.

Name/Vorname/Bezeichnung der juristischen Person

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Email (Angabe nur dann, wenn Kontakt mittels Email erwünscht)

Jahresbeitrag: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

den derzeitigen Beitrag 30,00 € lt. Satzung

Ich / Wir zahlen einen Beitrag von _____,00 €

Zahlungsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich überweise jährlich bis zum März des laufenden Jahres den Beitrag auf das Konto

IBAN: **DE87 2135 2240 0034 0049 45** Swift-BIC: **NOLADE21HOL**

Bezeichnung der Bank: **Sparkasse Holstein**

Ich bitte um Einzug von meinem Konto und erteile ein SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften (s. nachstehendes Mandat).

Ort

Datum

Unterschrift des beantragenden Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger:

Beistand am Lebensende e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Am Holm 30, 23730 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer Creditor Identifier: DE 14ZZZ00000220198

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / 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:

Zahlungsart / type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen / Debitor name: siehe beantragendes Mitglied

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

Swift-BIC (8 oder 11 Stellen)

Bezeichnung des Kreditinstituts

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)