

# Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Siegsdorfer helfen e.V.:

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

**Mitgliederstatus (bitte ankreuzen):**

aktiv       passiv

aktives Mitglied: nimmt regelmäßig an Vereinsaktivitäten teil

passives Mitglied: unterstützt den Verein finanziell

**Jahresbeitrag (mind. 10€):**

\_\_\_\_\_ €

## SEPA-Lastschriftmandat

Empfänger: Siegsdorfer helfen e.V.  
Anschrift: Seelauer Str. 59, 83313 Siegsdorf  
E-Mail: siegsdorfer.helfen@gmail.com  
Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000241611  
Mandatsreferenz: Ihre Straße und Haus-Nr.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Siegsdorfer helfen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Siegsdorfer helfen e.V., gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende jährliche Zahlung

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller): \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_