



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum o.g. Verein mit Wirkung zum _____ (Datum)

** als ordentliches Mitglied ** als Fördermitglied ** als Partnermitglied

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Email-Adresse: _____

Geburtsdatum des Kindes*: _____ Beruf/Stellung *: _____

Partner/in wird auch Mitglied? Ja/ Nein **

Name: *** _____ Vorname: _____

Laut Vereinssatzung wird ein Mitgliedsbeitrag von **31 Euro im Jahr** pro Mitglied erhoben. Ist der Partner ebenfalls Mitglied, beträgt der Mitgliedsbeitrag für diesen 16 Euro pro Jahr (zusammen 47 Euro pro Jahr).

** Ich bin bereit, zur Förderung des Vereins einen höheren Mitgliedsbeitrag als den festgelegten zu bezahlen (_____ Euro).

Ich kann dies schriftlich und **unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende** widerrufen.

Ich zahle per** Einzugsermächtigung Überweisung
(Bitte auf beigefügtem SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen) (auf u.a. Konto)

Mit der Speicherung dieser Daten auf Datenträger für Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

* Freiwillige Angaben ** Bitte ankreuzen bzw. Nichtzutreffendes streichen *** Bitte ggfs. ausfüllen



K O M B I M A N D A T

zur Erteilung einer **Einzugsermächtigung** und eines **SEPA-Lastschriftmandats**

Angaben des Zahlungsempfängers:

Zahlungsempfänger:

**Geburtshaus – bewusste Geburt und Elternschaft e.V.
Clara-Zetkin-Straße 92, 99099 Erfurt**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 7 6 G H V 0 0 0 0 0 5 0 1 0 8

Mandatsreferenz:

G H - M G B - _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ - _

Angaben des/der Kontoinhaber/innen:

Name, Vorname Kontoinhaber:

| |
|--|
| |
|--|

Straße und Hausnummer:

| |
|--|
| |
|--|

Postleitzahl und Ort:

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber:

Erfurt, den

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, das

Geburtshaus – bewusste Geburt und Elternschaft e.V., Clara-Zetkin-Straße 92, 99099 Erfurt

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (**Mitgliedsbeiträge**) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, das

Geburtshaus – bewusste Geburt und Elternschaft e.V., Clara-Zetkin-Straße 92, 99099 Erfurt

Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Geldinstitut an, die vom Zahlungsempfänger

Geburtshaus – bewusste Geburt und Elternschaft e.V., Clara-Zetkin-Straße 92, 99099 Erfurt

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. Els gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

| |
|--|
| |
|--|

Kreditinstitut des Zahlers:

| |
|--|
| |
|--|

BIC

| |
|--|
| |
|--|

IBAN

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber:

Erfurt, den