Beitrittserklärung

Flüchtlings- und Integrationshilfe Tecklenburg e.V.

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	**Vorname**

Straße und Hausnummer	**PLZ**	**Ort**

Tel. privat*		**Handy Nr.***	

E-Mail*	

Geburtsdatum		**Mitgliedsnummer** • wird vom Verein vergeben • als Mandatsreferenz nutzbar	

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	**DE 25 ZZZ 0000 201 4985**

- freiwillige Angaben

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültige Vereinssatzung als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

(wird vom Verein eingetragen)

Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den Flüchtlings- und Integrationshilfe Tecklenburg e.V. jährlich am 15.01. (beginnend ab 2017) gemäß Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Flüchtlings- und Integrationshilfe Tecklenburg e.V. 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.

Kto.-Nr. | | | | | | | | | | BLZ | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

bei Bank

Ort, Datum Unterschrift

Bankverbindung

Kreissparkasse Steinfurt
IBAN: DE 56 4035 1060 0073 7507 62 BIC: WELADED1STF