

An die  
Nachbarschaftshilfe Friesenheim e.V.  
Friesenheimer Hauptstr. 83  
**77948 Friesenheim**

Gäubiger-Identifikationsnr.: DE 08 ZZZ 00000141736

## Beitrittserklärung

als Mitglied der Nachbarschaftshilfe Friesenheim e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Durch diese Anmeldung erkenne ich die Satzung des Vereins und dessen Zielrichtung an.

## SEPA- Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:.....

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Friesenheim e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 8,- € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Friesenheim e.V. auf mein Koto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

DE \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_  
IBAN

Friesenheim, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift