

**Antrag auf Fördermitgliedschaft im Verein:
Mit uns durchs Leben e.V. Lippstadt – Gemeinsam statt einsam**

Personendaten:

Name: Vorname:
 Straße: Haus-Nr.:
 Postleitzahl: Ort:
 Telefon: Mobiltelefon:
 E-Mail: Geburtsdatum:
 Zusätzliche Angaben:

Die Aufnahme, als Fördermitglied, im Verein: **Mit uns durchs Leben e.V. Lippstadt - Gemeinsam statt einsam** soll ab dem: starten mit einem Monatlichen / Jährlichen Betrag von €.

Lippstadt, den _____

Unterschrift / Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

**SEPA – Lastschriftmandat
(wiederkehrende Zahlungen)**

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE79ZZZ00001918953 Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Verein **Mit uns durchs Leben e.V. Lippstadt - Gemeinsam statt einsam** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich ermächtige ich mein Kreditinstitut an die vom Verein **Mit uns durchs Leben e.V. Lippstadt – Gemeinsam statt einsam** auf mein Konto gezogene 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.

Ermächtigung

Kreditinstitut: **Kontoinhaber:**
IBAN: **BIC:**
 oder
Konto Nr.: **Bankleitzahl:**

Mit Ihrer Unterschrift sind Sie damit einverstanden das Die Daten zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert werden.

Lippstadt, den _____

Unterschrift Kontoinhaber

<p>Mit uns durchs Leben e.V. Lippstadt Vorstand: Gisela Dreier-König, Thorsten Fromme, Dieter Dreier, Torsten Burgdorf Geiststraße 4 59555 Lippstadt</p>	<p align="center">Email: info@mit-uns-durchs-leben.de Telefon: 02941 93 33 399 Fax: 03222 3141912 Internet: www.mit-uns-durchs-leben.de</p>	<p align="right">VR.: 3320 AG Paderborn Bankverbindung: Sparkasse Lippstadt IBAN: DE87 4165 0001 0014 1917 12 Steuernummer: 330/5761/702</p>
---	--	--