

Tafel Wermelskirchen e.V.  
Am Bahndamm 4  
42929 Wermelskirchen



**Ich möchte Mitglied werden!**

---

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Datum, Unterschrift

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post zurücksenden.

Der Mitgliedsbeitrag liegt derzeit bei mindestens 18 Euro jährlich. Gemäß der Satzung ist der Beitrag jeweils zum 31. Januar fällig. Um die Verwaltungskosten möglichst gering zu halten, bitten wir Sie, am Lastschriftverfahren teilzunehmen. Nutzen Sie hierzu die Lastschriftermächtigung auf Seite 2.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tafel Wermelskirchen e.V.  
Am Bahndamm 4  
42929 Wermelskirchen

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

**DE96ZZZ00000127154**

[Mandatsreferenz]

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Tafel Wermelskirchen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Tafel Wermelskirchen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)