

Tafel Wermelskirchen e.V.  
Am Bahndamm 4  
42929 Wermelskirchen



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 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-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tafel Wermelskirchen e.V.  
Am Bahndamm 4  
42929 Wermelskirchen

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

**DE96ZZZ00000127154**

[Mandatsreferenz]

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Tafel Wermelskirchen e.V.

die Zahlung des Mitgliedsbeitrags in Höhe von

[Höhe des gewünschten Mitgliedbeitrags]

**Euro**

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

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)