



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich _____
(Vor- u. Nachname, bitte in Blockschrift eintragen)

(Straße, bitte in Blockschrift eintragen)

(PLZ / Ort, bitte in Blockschrift eintragen)

(E-Mail Adresse zur Kontaktaufnahme, bitte in Blockschrift eintragen)

die Mitgliedschaft im Förderverein Notfallseelsorge Emscher-Lippe e.V. und bin bereit, mindestens 10,00 € im Jahr o.g. Verein zu spenden.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Die Höhe des Beitrags wird vom Mitglied bestimmt. Mein jährlicher Beitrag (**inklusive** des Mindestbeitrages pro Jahr):

_____ €

Datum/Unterschrift

Zu diesem Zweck erteile ich o.g. Verein bis auf Widerruf **die umseitige Einzugsermächtigung**, weil es Bankgebühren spart und für alle einfacher ist. Wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist mein Geldinstitut nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen.

Selbstverständlich ist es ebenfalls möglich, den Förderverein Ökumenische Notfallseelsorge Emscher-Lippe e.V. per Dauerauftrag oder durch eine einmalige Überweisung zu unterstützen. **Unser Spendenkonto führen wir bei der Volksbank Marl-Recklinghausen eG, IBAN: DE19 4266 1008 0116 2191 00 / BIC: GENODEM1MRL / Gläubiger-ID: DE75 ZZZ0000 2316143**

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

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

[Name des Zahlungsempfängers]

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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

BIC1

IBAN
DE

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

--	--