

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Wir in Wennigsen – Familien.Gesundheit.Stärken – von Anfang an e.V. unter Anerkennung der Satzung

zum \_\_\_\_\_

o als Einzelmitgliedschaft - Jahresbeitrag in Höhe von € 30,- (Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr: beitragsfrei)

o als Familienmitgliedschaft - Jahresbeitrag in Höhe von € 50,- (Eltern mit ihren Kindern, wenn diese das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Postleitzahl, Ort
Telefon	E-Mail
Ort, Datum	Unterschrift

### SEPA-Lastschriftenmandat

Gläubiger ID: DE67 2519 3331 1159 6163 00

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag-Vorname-Nachname (z.B. Mitgliedsbeitrag-Max-Mustermann)

Ausführung: nach Eintritt in den Verein für das laufende Kalenderjahr sowie zukünftig jeweils zum 01.04. eines Kalenderjahres.

Hiermit ermächtige ich WIR von Anfang an e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von WIR von Anfang an e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------