

# SEPA-Basislastschrift-Mandat

## Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers: **Lebenshilfe Kreis Unna e.V.**

Straße und Hausnummer: **Märkische Str. 9-11**

Postleitzahl und Ort: **59423 Unna**

Land: **NRW**

Gläubiger-Identifizierungsnummer: **DE56ZZZ00000262025**

Mandatsreferenz:

(Mitgliedsnummer, wird vom Zahlungsempfänger nachgetragen, Abzufragen auch beim Kassierer)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger Zahlungen zu meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Der vereinbarte Jahresbeitrag wird erstmalig nach dem Beginn der Mitgliedschaft und danach in jedem Folgejahr in der ersten Kalenderwoche, ohne weitere Mitteilung, eingezogen.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung  Mindestjahresbeitrag pro Mitglied  
 Einmalige Zahlung  Abweichender Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

## Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon und email Adresse: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

(maximal 35 Stellen)

BIC: \_\_\_\_\_

(Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungsempfängers mit DE beginnt)

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

# Beitrittsantrag

Hiermit stelle ich den Antrag Mitglied der Lebenshilfe Unna e.V. zu werden

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl und Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_,- EUR steuerbegünstigt zu bezahlen.  
(Mindestjahresbeitrag zur Zeit 60,- EUR pro Mitglied)

**Der vereinbarte Jahresbeitrag wird erstmalig nach dem Beginn der Mitgliedschaft (Willkommensanschreiben) und danach in jedem Folgejahr in der ersten Kalenderwoche, ohne weitere Mitteilung von dem angegebenen Konto eingezogen.**

**Bitte beachten Sie weiter, dass neben diesem Beitrittsantrag auch ein komplett ausgefülltes SEPA Lastschriftmandat erforderlich ist.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller(in)

Rücksendung bitte an:

**Lebenshilfe Kreis Unna e. V.  
Märkische Str. 9-11**

**59423 Unna**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand