

## Beitrittsantrag / SEPA-Basislastschriftmandat

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft bei der Lebenshilfe Kreis Unna e.V. Gleichzeitig erteile/n ich/wir dem unten genannten Zahlungsempfänger ein SEPA-Basislastschriftmandat.

Ich/Wir ermächtige/n die Lebenshilfe Kreis Unna, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

### Angaben des Antragstellers

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Mobilnummer:

Telefonnummer:

E-Mail:

### Mitgliedsbeitrag

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu zahlen. (Mindestbeitrag: 60,00€, pro Mitglied)  
Der Jahresbeitrag wird erstmalig nach dem Beginn der Mitgliedschaft (Willkommensanschreiben) und anschließend jährlich in der ersten Kalenderwoche, ohne weitere Mitteilung von dem angegebenen Konto per Lastschrift eingezogen.

Die verwendete Zahlungsart für das Einzugsverfahren lautet: ☒ **wiederkehrende Zahlung**

### SEPA-Basislastschriftmandat

#### Angaben zum Zahlungsempfänger

Zahlungsempfänger: **Lebenshilfe Kreis Unna e.V.**

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

PLZ/Ort: **59423 Unna**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE56ZZZ00000262025**

#### Angaben zum Zahlungspflichtigen

Kontoinhaber:

IBAN (max. 35 Stellen):

BIC:

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

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

Ort, Datum / Unterschrift  
des Antragstellers

Ort, Datum / Unterschrift  
Vorstand Lebenshilfe Kreis Unna e.V.