

# Förderverein Jugendzentrum Meinerzhagen e.V.



Hiermit melde ich meinen Beitritt in den  
„Förderverein Jugendzentrum Meinerzhagen e.V.“ an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße /Haus Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.\*: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Ort –Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (min 7€) zahle ich zum 1. November des Jahres per:

Dauerauftrag  Überweisung  Lastschrift (*bitte das SEPA - Lastschriftmandat ausfüllen*).

Unsere Bankverbindung lautet: **Volksbank im Märkischen Kreis eG**  
IBAN: **DE 80447615341154000200** BIC: **GENODEM 1 NRD**  
Mandatsreferenz: **Wird aus Vor und Nachnahmen gebildet**

## SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Jugendzentrum Meinerzhagen e.V. -Hauptstraße 15, 58540 Meinerzhagen

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE78ZZZ00000559031**

Ich ermächtige den „Förderverein Jugendzentrum e.V.“, den satzungsgemäßen Jahresbeitrag von: \_\_\_\_\_ € (min 7€) mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Jugendzentrum e.V.“, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich willige hiermit ein, dass meine persönlichen Daten beim Förderverein gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
E -Mail\*:

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN D E \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

\* =freiwillige Angaben