

### Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir,

Name(n), Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnort/PLZ \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

dem Förderverein ab dem \_\_\_\_\_  
bei.

Mindestjahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene Mitglieder 25,00 €
  - Partnerschaften 40,00 €
  - Schüler, Studenten, Azubi 10,00 €
  - juristische Personen 52,00 €
  - anderer Beitrag \_\_\_\_\_ €
- der Einzug erfolgt **jährlich** zum 01.03.

Lebenslange Mitgliedschaften (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene Mitglieder - einmalig 360,00 €
- Partnerschaften - einmalig 520,00 €

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

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen  
Vertreters

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000452209

Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der KZ Gedenk- und Begegnungsstätte Ladelund e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der KZ Gedenk- und Begegnungsstätte Ladelund 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.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Zahlungsart:  **Wiederkehrende Zahlung (jährl. Vereinsbeitrag)**  
 **einmalige Zahlung**

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

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

\_\_\_\_\_  
IBAN

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