

Bitte senden an:



Förderung der Gemeinschaft in der Harabau e. V.  
Bargteheider Straße 99  
22143 Hamburg

## Beitrittserklärung

Ja, ich werde förderndes Mitglied

und unterstütze mit meinem Beitrag die Förderung der Gemeinschaft in der Harabau e.V.  
bei der Erfüllung ihrer sozialen Aufgaben als gemeinnütziger Verein.

Die Kenntnisnahme und der Erhalt der Satzung werden hierdurch bestätigt.

Bitte kreuzen Sie die Höhe Ihres monatlichen Mitgliedsbeitrages an:

2,50 Euro    4 Euro    6 Euro    10 Euro    .....Euro

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Telefon	_____
Straße, Nr.	_____	Mobil	_____
PLZ, Ort	_____	Email	_____

Gleichzeitig erteile ich der Förderung der Gemeinschaft in der Harabau e.V. das Sepa-  
Lastschriftmandat, siehe Rückseite.

Der Mitgliedsbeitrag soll wie folgt abgebucht werden:

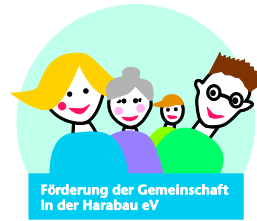
halbjährlich

jährlich

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# SEPA-Lastschriftmandat



Förderung der Gemeinschaft in der Harabau e.V.

## Zahlungsempfänger/Gläubiger

Förderung der Gemeinschaft in der Harabau e.V.  
Bargteheider Straße 99  
22143 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE58ZZZ00000273435

Bargteheider Straße 99  
22143 Hamburg

Tel.: 040 673 609-22  
Fax: 040 673 911-91

[www.foerderung-der-gemeinschaft.de](http://www.foerderung-der-gemeinschaft.de)  
[info@foerderung-der-gemeinschaft.de](mailto:info@foerderung-der-gemeinschaft.de)

## Angaben des Mitglieds/Teilnehmers

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

## Angaben des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

(falls abweichend vom Mitglied/Teilnehmer)

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird nachträglich von der „Förderung der Gemeinschaft“ gebildet und eingesetzt)

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

ich/wir ermächtigen die „Förderung der Gemeinschaft“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der „Förderung der Gemeinschaft“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Das Mandat gilt ab:** \_\_\_\_\_

## Bankverbindung Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

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

## Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen der Bankverbindung teilen wir spätestens zwei Wochen vor Fälligkeit der „Förderung der Gemeinschaft“ mit. Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber