

Qualitätsmanagement H a n d b u c h U 1.1.8.2

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der WICHERN-GEMEINSCHAF als Mitglied bei.	T Reinbek e.V., Kückallee 5, 21465 Reinbek
Vor- und Nachname	
Straße und Hausnummer	<u> </u>
PLZ und Ort	Über diese Daten nehmen wir postalisch oder per Mail
Mail-Adresse	— Kontakt zu Ihnen auf.
Ich möchte Ihre Arbeit bis auf Widerruf durch ein	en regelmäßigen Beitrag in Höhe von
€ (in Worten)	€ unterstützen.
Bitte ankreuzen: □ jährlich □ ½ jährlich	ch □ monatlich
Die Zahlung erfolgt per:	
□ SEPA-Lastschrift → ACHTUNG! Bitte	SEPA-Lastschrift mit ausfüllen
□ Überweisung	
lch überweise: □ jährlich □ 1	∕₂ jährlich □ monatlich
Ort, Datum Unt	erschrift
Abasha Ibras Antrago:	

Abgabe Ihres Antrags:

- 1. jeweils persönlich in unseren Häusern
- 2. per Post an: Wichern-Gemeinschaft Reinbek e.V., Frau Engel, Kückallee 5, 21465 Reinbek
- 3. per Fax an: 040/727791-99
- 4. eingescannt (oder abfotografiert) per Mail an engel@wichern-reinbek.de

Als Mitglied erhalten Sie jährlich eine Einladung zur Vollversammlung, den Jahresbericht und 2x jährlich die Mitgliederzeitschrift.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Frau Engel:

Tel: 040/727 791 – 37

Email: engel@wichern-reinbek.de



SEPA-Lastschrift

Wichern-Gemeinschaft Reinbek e.V. Kückallee 5 21465 Reinbek

SEPA-Lastschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/ wir ermächtige(n) die Wichern-Gemeinschaft, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein unser Kreditinstitut an, die von der Wichern-Gemeinschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger:			
Anschrift:			
Kreditinstitut (Name):			
BIC:			
IBAN:			
Verwendungszweck: Mitgliedsbe	itrag		
Jahres-Beitrag in Euro		Zahlweise: halbjährlich	□ jährlich
Folgender Betrag soll	der □ anteilig (Betrag	<u>für das Jahr des Eir</u>	<u>itritts</u> eingezoger
Ort/ Datum	 Unterso	chrift	
Vor dem ersten Einzug einer SEPA Einzug in dieser Verfahrensart un		chern-Gemeinschaft Reinbek e.'	V. über den
Mandatsreferenz:	(von der Wichern- nsnummer: DE 48ZZZ00000195724	Gemeinschaft auszufüllen)	