

# Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der WICHERN-GEMEINSCHAFT Reinbek e.V., Kückallee 5, 21465 Reinbek als Mitglied bei.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Ich möchte Ihre Arbeit bis auf Widerruf durch einen regelmäßigen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (in Worten) \_\_\_\_\_ € unterstützen.

Der Mindestbeitrag beträgt 26 Euro. Die Zahlung erfolgt jährlich per: (bitte ankreuzen)

- SEPA-Lastschrift ➡ ACHTUNG! Bitte beiliegende SEPA-Lastschrift ausfüllen
- Überweisung (Sparkasse Holstein; IBAN DE56 2135 2240 0020 0051 05; BIC NOLADE21HOL)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Lastschrift:

Falls ich einen Einzug des Beitrags durch die Wichern-Gemeinschaft Reinbek e.V. wünsche, lege ich das entsprechend ausgefüllte Formular bei.

## **Abgabe Ihres Antrags:**

1. jeweils persönlich in unseren Häusern ODER
2. per Post an: Wichern-Gemeinschaft Reinbek, Frau Rossini, Kückallee 5, 21465 Reinbek ODER

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

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Frau Rossini:

Tel: 040/727 791 – 93

Email: [i.rossini@wichern-reinbek.de](mailto:i.rossini@wichern-reinbek.de)

# Beitrittserklärung

## SEPA Lastschrift zur Beitrittserklärung

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

Tel. 040/727 791-0, Fax 040/722 68 53

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 48ZZZ00000195724 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### Erteilung 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: Mitgliedschaft Wichern-Gemeinschaft Reinbek e.V.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Wichern-Gemeinschaft über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ich/wir stimmen der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der Basislastschrift auf 1 Kalendertag zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift