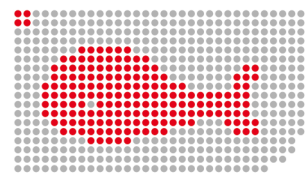


Beitrittserklärung



WALI

Die/ der Unterzeichnende beantragt hiermit die Mitgliedschaft
im Verein **Arbeitsloseninitiative im Lahn-Dill-Kreis e.V./ WALI**

Nachname:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ und Wohnort:
Geburtsdatum:	Emailadresse:
Vereinsbeitrag : (mindestens 7 Euro pro Jahr)	Datum des Beitrittes:
Fördermitgliedschaft: (mindestens 100 Euro pro Jahr)	Unterschrift:

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **Arbeitsloseninitiative im Lahn-Dill-Kreis e.V., Bahnhofstraße 20, 35576 Wetzlar**
Jahresbeitrag (bitte noch einmal eintragen):

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den Verein Arbeitsloseninitiative im Lahn-Dill-Kreis e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Wetzlar erinnert e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig jährlich. 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.

Name des Kontoinhabers/-inhaberin:

Straße:

PLZ und Wohnort:

IBAN:

BIC:

Name und Sitz der Bank:

Datum:

Unterschrift: