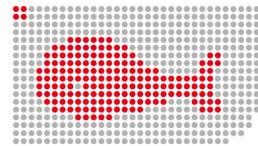


Beitrittserklärung



WALI

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

Der Verein „WALI“ ist als gemeinnützig und mildtätig anerkannt.

Nachname:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Geburtsdatum:

Emailadresse:

Vereinsbeitrag (mindestens 7 Euro pro Jahr/ gewünschten Betrag eintragen):

Datum des Beitrittes:

Datenverarbeitung: Die Satzung der Arbeitsloseninitiative im LDK e.V. ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Unterschrift:

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

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

SEPA-Lastschriftmandat: 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:

Jahresbeitrag:

Unterschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE78ZZZ00000836063

Mandatsreferenz wird noch bekannt gegeben

(Mitgliedsnummer plus Jahresbeitrag)