



# Beitrittserklärung

in die  
Dorfgemeinschaft Wellie e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Hochzeitsdatum (freiwillige Angabe für interne Zwecke): \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die in dem Antrag angegebenen persönlichen Daten werden unter keinen Umständen an Dritte weitergegeben!

---

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein eingetragen)

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Bank/ Sparkasse: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von 12 € pro Person (Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr sind beitragsfrei) durch die Dorfgemeinschaft Wellie e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000871804) von meinem Konto eingezogen werden darf.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Dorfgemeinschaft Wellie e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

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

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