



MITGLIEDSANTRAG

- förderndes Mitglied aktives Mitglied

Name*	Vorname*
Straße/Hausnr.*	PLZ Ort*
Geburtsdatum*	E-Mail
Handy	Telefon

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

- Nein, ich möchte nicht über Neuigkeiten aus dem Verein per E-Mail informiert werden.

Mitgliedsbeitrag

Der reguläre Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € pro Jahr,
der ermäßigte Mitgliedsbeitrag für Schüler/innen, Auszubildende und Studierende beträgt 20 € pro Jahr.

Ich möchte jährlich € zahlen.

Gewünschte Zahlungsweise

Überweisung

- der obengenannte Betrag wird von dem/der Antragsteller/in auf folgendes Konto überwiesen:

Welwitschia — Bildungsinitiative für Namibia e.V.
IBAN **DE04 8309 4495 0003 1956 94**
BIC **GENODEF1ESN**
Kreditinstitut **EthikBank**

SEPA-Lastschrift

- Der Mitgliedsbeitrag wird vom Konto des/der Antragsteller/in abgebucht. Bitte füllen Sie hierzu das Formular „SEPA-Basislastschriftmandat“ aus.

PayPal

- Der Mitgliedsbeitrag wird via PayPal überwiesen (siehe dazu das Infoblatt). Empfänger: info@welwitschia.org

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung des Vereins „Welwitschia — Bildungsinitiative für Namibia e.V.“ einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.