



BEITRITTSERKLÄRUNG

Heute am.....bin ich/ sind wir

wohnhaft in

dem Verein für Menschen mit Körper- und Mehrfachbehinderung e.V.,
Berner Straße 10, 97084 Würzburg-Heuchelhof in jederzeit widerrufflicher Weise
beigetreten.

Mir ist bekannt, dass der **Beitrag pro Jahr und Person 25,00 €** beträgt.
Dieser wird im ersten Kalenderhalbjahr erhoben.

Ich bin mit dem Einzug des Vereinsbeitrages mit einem SEPA-Lastschriftverfahren
einverstanden. Bitte senden Sie mir dazu das entsprechende Formular SEPA-
Lastschriftverfahren zu.

Ich werde meine Vereinsbeiträge auf folgendes Konto der HypoVereinsbank
Würzburg überweisen.

IBAN DE53 790200760005800005
BIC HYVEDEMM455

Senden Sie mir bitte Vereinsinformationen

an folgende E-Mail-Adresse zu:

auf den Postweg zu.

Wir freuen uns, dass Sie unseren Verein durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen und die
zukünftigen Entwicklungen unseres Vereines in den Mitgliederversammlungen mitent-
scheiden. Jedes Vereinsmitglied erhält kostenfrei die Zeitschrift „Das Band“, wofür wir Ihre
Kontaktdaten an den Bundesverband für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V.
weiterleiten. Für Spenden, die Sie unseren Verein zukommen lassen, erhalten Sie eine
Spendenquittung für das Finanzamt.



MANDAT

zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Bitte ausgefüllt zurück an Zahlungsempfänger

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich o. g.
Zahlungsempfänger

-
- einmalig
-
-
- wiederkehrend

Zahlungen von meinen (unserem) Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von
o. g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Last-
schriften einzulösen.

Dieses Mandat ist gültig

-
- betraglich unbegrenzt
-
-
- bis zu einem Betrag in Höhe von _____ Euro.

Hinweis:

Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden
Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages
innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein
(unser) Konto belastet wurde, zu verlangen.Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

BIC des kontoführenden Kreditinstitutes

Kontoführendes Kreditinstitut

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger (ggf. Firmenstempel)