

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zu

**„Marahaba“ Behindertenhilfe Tansania e.V.**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Land: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

## Erteilung SEPA-Lastschriftmandat - Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige „Marahaba“ Behindertenhilfe Tansania e.V. Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von **30,00 € pro Jahr pro Mitglied** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Marahaba“ Behindertenhilfe Tansania 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.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich „Marahaba“ Behindertenhilfe Tansania e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.