

Beitrittserklärung IHP Vielfältig Leben e.V., Heidelberg



Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im IHP
Vielfältig Leben e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.- Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag (wird als Jahresbeitrag abgebucht) beträgt

- Aktives Mitglied: 1,00 €/Monat** (jährlich: 12,00 €)
- Passives Mitglied: 2,00 €/Monat** (jährlich: 24,00 €)
- Fördermitglied: 5,00 €/Monat** (jährlich: 60,00 €)
- Alternativer Betrag** (Mindestbetrag für Mitgliedschaft beachten): _____ €

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den IHP Vielfältig Leben e.V. Heidelberg, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im ersten Jahr anteilig und anschließend im Februar jeden Jahres fällig.

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: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers