

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Name, Vorname:				
Straße:				
PLZ, Ort:				
Geburtsdatum:		_		
Telefon:	E-Mail:			
mainan Baitritt zum	2.0	71170		
meinen Beitritt zum	·· 2 0	<sup>Zuiii</sup>		
Verein Mehrgeners	otionanzantrum a V	" als Mitaliad und	d arkläre	2 (
"Verein Mehrgenera		•	d erkläre	e, c
ich mit der Zielstellu	ng des Vereines einv	verstanden bin.		
ich mit der Zielstellu Als Mitglied bin ich b	ng des Vereines einv ereit, den durch Ve	verstanden bin.		
ich mit der Zielstellu	ng des Vereines einv ereit, den durch Ve	verstanden bin.		
ich mit der Zielstellu Als Mitglied bin ich b Jahresbeitrag zu enti	ng des Vereines einv ereit, den durch Ve	verstanden bin.		
ich mit der Zielstellu Als Mitglied bin ich b	ng des Vereines einv ereit, den durch Ve	verstanden bin.		
ich mit der Zielstellu Als Mitglied bin ich b Jahresbeitrag zu enti	ng des Vereines einv ereit, den durch Ve	verstanden bin. reinsbeschluss fes		
ich mit der Zielstellu Als Mitglied bin ich b Jahresbeitrag zu enti	ng des Vereines einv ereit, den durch Ve	verstanden bin. reinsbeschluss fes		
ich mit der Zielstellun Als Mitglied bin ich b Jahresbeitrag zu enti Barleben, den	ng des Vereines einv ereit, den durch Ve	verstanden bin. reinsbeschluss fes		
ich mit der Zielstellu Als Mitglied bin ich b Jahresbeitrag zu enti	ng des Vereines einv ereit, den durch Ve	verstanden bin. reinsbeschluss fes		

Breiteweg 147 39179 Barleben Mobil: E-Mail:

Internet:

Vorsitzender: Wolfgang Buschner +49 (0) 39203 565-3121 +49 (0) 172 390 08 82

mail@mehrgenerationenzentrum.de BIC: NOLADE21HDL www.mehrgenerationenzentrum.de

Bankverbindung

Kreissparkasse Börde IBAN: DE26 8105 5000 0501 0149 50 Vereinsregister-Nr.: VR 3913

Verein

Amtsgericht Stendal



## **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00001475740

## Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger "Verein

Mehrgenerationenzentrum e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Verein Mehrgenerationenzentrum 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.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

(Kontoinhaber)		 	
Straße:			
PLZ, Ort:			
IBAN:		 	
BIC:			
Barleben, den			
Unterschrift	-		

E-Mail: Internet: Verein

Amtsgericht Stendal