

Darmstädter Initiative für Liepaja
c/o Geschäftsstelle, Klaus Wieland
Erzhäuser Straße 34
D – 64291 Darmstadt



Helpen mit ♥
Jeder Euro kommt an!

Darmstädter Initiative
für Liepāja e.V.



Beitrittserklärung

Name/Vorname:	Eintrittsdatum:
Ehe- oder Lebenspartner/in:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail: @	

Ich Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft in der Darmstädter Initiative für Liepaja e.V.
Jahresbeitrag Einzelperson: 50,00 Euro pro Jahr, Jahresbeitrag. Ehe-/Lebenspartner/in weitere 10,00
Euro pro Jahr. (Auf Wunsch wird eine Satzung ausgehändigt)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE57D9600000655051

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die Darmstädter Initiative für Liepaja e.V. einmal jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Darmstädter Initiative auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | Jahresbetrag:€. Darin ist der Jahresbeitrag von 50,00 € bzw. 60,00 €, sowie eine Spende in Höhe von € enthalten.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift