

# Ja, ich möchte Mitglied werden

Nachbarschaftshilfe Emmingen-Liptingen e.V.

**Aufnahmeantrag: Hiermit beantrage ich,**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

**die sofortige Aufnahme bei der Nachbarschaftshilfe Emmingen-Liptingen e.V**

Mitgliedsbeitrag pro Jahr (Rechnungsjahr ist das Kalenderjahr, Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für Privatpersonen und Familien:

25,00 EUR

Für juristische Personen:

100,00 EUR

Schüler/Studenten sind als Einzelpersonen vom Mitgliedsbeitrag befreit

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzl. Vertreters)

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE8900100001243071**

**Mandatreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Emmingen-Liptingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Emmingen-Liptingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

**Helferin/Helfer: Ich erkläre mich hiermit bereit, als Helferin/Helfer mitzuarbeiten. Bitte kontaktieren Sie mich.**

Bitte das Formular im Original abgeben oder per Post senden an:

„Nachbarschaftshilfe Emmingen-Liptingen e.V.“

im Rathaus Emmingen, Schulstraße 8, 78576 Emmingen-Liptingen oder

im Rathaus Liptingen, Stockacher Straße 1, 78576 Emmingen-Liptingen

Eine Übermittlung per Fax oder Mail kann leider nicht akzeptiert werden.