

# Beitrittserklärung

# KAISERSWERTH

Wir Kaiserswerther e.V.

**Ich beantrage die Mitgliedschaft bei Wir Kaiserswerther e.V. als:**

Einzelhandel / Ladenlokal 300,- € pro Jahr

Handwerker / Dienstleister 300,- € pro Jahr

Privatperson / Vermieter nach Absprache

\_\_\_\_\_  
Vorname Name Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Firmenname E-Mail Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ Ort

Ich habe die Satzung der Wir Kaiserswerther e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug am 15.02. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Wir Kaiserswerther e.V., Düsseldorf

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Gläubiger-ID: DE52ZZZ00001058855

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers Name des Kreditinstitutes

DE \_\_\_\_\_  
IBAN BIC

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Ich/Wir ermächtige/n Wir Kaiserswerther e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Wir Kaiserswerther e.V. auf mein/unser 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.

V11-2017