



Steinachstraße 4

72770 Reutlingen

Telefon 0 71 21 / 5 49 25

IBAN: DE91 6039 0000 0007 1170 00 BIC: GENODES1BBV

**Beitrittserklärung**

Hiermit werde ich Mitglied im **Gemeinsam vor Ort – Diakonie Leben e.V.**

Der **jährliche Mitgliedsbeitrag von 25,-- € Euro** oder der von mir freiwillig eingesetzte Beitrag von jährlich \_\_\_\_\_ Euro kann von meinem Konto eingezogen werden.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Nach Eingang Ihrer Beitrittserklärung senden wir Ihnen eine Bestätigung mit der **Mandatsreferenz Nummer** zu.*

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich / Wir ermächtigen den Gemeinsam vor Ort – Diakonie Leben e.V. die Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Gemeinsam vor Ort – Diakonie Leben e.V. auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2. Geburtstag: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Straße / Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort (mit Stadtteil) : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

IBAN:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE40ZZZ00000075685

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte senden an:** Gemeinsam vor Ort – Diakonie Leben e.V.  
Steinachstr. 4  
72770 Reutlingen