



## Essbare Stadt Minden e. V. – Mitgliedsantrag

Anrede             Herr         Frau

Vorname            \_\_\_\_\_

Nachname           \_\_\_\_\_

  

Adresse             \_\_\_\_\_

PLZ und Ort        \_\_\_\_\_

Telefon             \_\_\_\_\_

Email                \_\_\_\_\_

Der Beitrag beträgt satzungsgemäß mindestens einen Euro pro Monat. Die Beitragszahlung kann jährlich oder halbjährlich erfolgen.

Als Verein sind wir auf die Beiträge der Mitglieder angewiesen, um unsere Ziele verfolgen zu können. Daher freuen wir uns natürlich, wenn Sie bereit sind, mehr als den Mindestbeitrag zu bezahlen.

Beitrag \*            \_\_\_\_\_ EUR

Bezahlung          jährlich             halbjährlich

Zahlungsart       Bar             Überweisung       Lastschrift

\*) Bei fehlender Angabe oder einem angegebenen Betrag, der kleiner ist als 12 EUR, gilt der Mindestbeitrag von 12 EUR.

## SEPA Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein Essbare Stadt Minden e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Essbare Stadt Minden 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.

Kontoinhaber	Essbare Stadt Minden e. V.
Unsere Gläubiger Identifikationsnummer	DE53ZZZ00001731241
IBAN	DE28 4905 0101 0040 1292 31
BIC	WELADED1MIN

Die Ermächtigung ist nur gültig, wenn oben die Zahlungsart „Lastschrift“ gekennzeichnet wurde.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_