



Down UP-Hildesheim e.V. Forscherweg 3 31185 Nettlingen

Sabrina Olszowy  
Helmser Strasse 15  
31185 Nettlingen

Telefon: 01514 1840564  
eMail: info@down-up-hildesheim.de

Bankverbindung: Volksbank eG IBAN DE  
70251933311125635400

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied Down UP-Hildesheim e.V.  
ab dem \_\_\_\_\_ [Datum] und erkenne die Satzung an. Der Aktuelle Jahresbeitrag beträgt min.  
15,00 Euro, in der einmaligen Aufnahmegebühr von 50 Euro ist der erste Jahresbeitrag enthalten. Ich  
werde den Verein mit dem folgenden jährlichen Betrag \_\_\_\_\_ Euro unterstützen.

Meine persönlichen Daten lauten:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Unser Kind mit Down-Syndrom heißt \_\_\_\_\_ und ist am \_\_\_\_\_ geboren.

Hinsichtlich des Einzugs meiner Mitgliedsbeiträge verweise ich auf das beigefügte Dokument (SEPA-  
Lastschrift).

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift des Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter

### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE.....

Mandatsreferenz: ( z.B. lfd. Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Down UP-Hildesheim e.V. Ort, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

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

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

O  
r  
t  
,