

Umweltschutz und Landschaftspflege für den Waldsee in Berlin-Zehlendorf e.V.

(eingetragen beim Register des Amtsgerichts Charlottenburg unter VR 33586 B)

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme und erkenne die Satzung an.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefon-Nummer:

Straße, Hausnummer:

PLZ/Wohnort:

E-Mail:

Der Beitrag beläuft sich für jedes angefangene Jahr auf 50,- € pro Person. Ich bin einverstanden, dass dieser einmal jährlich mittels SEPA Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird. Ich erteile dazu die umseitige SEPA Basis Lastschrift.

Spenden und Mitgliedsbeiträge an den Umweltschutz und Landschaftspflege für den Waldsee in Berlin-Zehlendorf e.V. sind steuerlich absetzbar (Anlage 1 zu § 48 Abs. 2 Einkommensteuer-DV). Ich bitte deshalb um Zusendung einer Zuwendungsbestätigung zur Vorlage bei den Finanzbehörden.*

Auf die beiliegende Datenschutzerklärung wird verwiesen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

* = Falls nicht erforderlich, bitte streichen

Anschrift:
**Umweltschutz und Landschaftspflege
für den
Waldsee in Berlin-Zehlendorf e.V.**

c/o Frau Dr. Eva-Marie Blech, Fischerhüttenstraße 84 c; 14163 Berlin

SEPA–Basislastschrift (Core)–Mandat

Zahlungsempfänger	
Vorname und Name/Firma:	Umweltschutz und Landschaftspflege für den Waldsee in Berlin-Zehlendorf e.V.
Anschrift:	c/o Frau Dr. Eva-Marie Blech, Fischerhüttenstraße 84 c; 14163 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE44ZZZ00001512377
Mandatsreferenz:	Mitgliedsbeitrag
<p>Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,</p> <p><input type="checkbox"/> einmalig eine Zahlung</p> <p><input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen</p> <p>von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	
Vorname und Name/Firma:	_____
Straße und Hausnummer:	_____
PLZ und Ort:	_____
Kreditinstitut (Name):	_____
BIC:	_____ _____
IBAN:	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
Ort, Datum	_____
Unterschrift/en	_____