

# Mitgliedsantrag Grüner Kreis e.V. Ludwigshafen



Ja, ich möchte Mitglied werden

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ Mobilnr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Der Mindest-Mitgliedsjahresbeitrag beträgt **19 €**.

Gerne können Sie den Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag überweisen oder das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und wir ziehen den Betrag ein.

Bankverbindung:

Grüner Kreis e.V. Ludwigshafen  
Sparkasse Vorderpfalz  
IBAN DE60 5455 0010 0000 4040 95  
BIC: LUHSDE6AXXX  
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Autorisierungstext für das SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) des Zahlungsempfängers im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

---

(Name des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von

---

(Name des Zahlungsempfängers) 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.