



Förderverein Friedensinitiativen Münster e.V.  
z.Hd. Rixa Borns  
Oberschlesier Str. 77  
48151 Münster

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
“Förderverein Friedensinitiativen Münster e.V.”.

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Den Monatsbeitrag in Höhe

von \_\_\_\_\_ Euro (mind. 5,00 €) bezahle ich

monatlich  vierteljährlich  jährlich

durch Einzugsermächtigung über

Kontonummer: IBAN DE \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

Voraussetzung für das Lastschriftverfahren ist die Vorlage des anhängen-  
den SEPA-Formulars bei der Bank. Bitte das entsprechende Formular aus-  
füllen und zusammen mit dieser Erklärung an die o.g. Adresse schicken.

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

## SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers*

Förderverein Friedensinitiativen Münster e.V.  
Rixa Borns  
Oberschlesier Str. 77  
48151 Münster

*Gläubiger-Identifikationsnummer*

DE29ZZ00001419333

*Mandatsreferenz*

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Friedensinitiativen Münster e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Friedensinitiativen Münster e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

*Kontoinhaber (Vorname, Name)*

*Straße und Hausnummer*

*PLZ und Ort*

*Land*

*IBAN*

*BIC*

*Ort und Datum*

*Unterschrift(en)*

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

## SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers*

Förderverein Friedensinitiativen Münster e.V.  
Rixa Borns  
Oberschlesier Str. 77  
48151 Münster

*Gläubiger-Identifikationsnummer*

DE29ZZ00001419333

*Mandatsreferenz*

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Friedensinitiativen Münster e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Friedensinitiativen Münster e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

*Kontoinhaber (Vorname, Name)*

*Straße und Hausnummer*

*PLZ und Ort*

*Land*

*IBAN*

*BIC*

*Ort und Datum*

*Unterschrift(en)*

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**