

# Beitrittserklärung zum IGEL e.V. Passau

**Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im IGEL e.V. Passau.**

---

Name                      Vorname                      Mail

---

Straße                      PLZ                      Ort                      Telefon

Ich bin bereit, den IGEL e.V. Passau mit jährlich € \_\_\_\_\_ zu fördern.  
(Höhe des Förderbetrags bitte selbst festlegen; Mindestbeitrag € 17,-)

Zur jährlichen Mitgliederversammlung werde ich satzungsgemäß eingeladen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/en den IGEL e.V. Passau, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von IGEL e.V. Passau auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich/Wir kann/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.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE04ZZZ00000956802, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

---

Vorname / Name des Kontoinhabers                      Straße                      PLZ/Ort

---

Kreditinstitut                      IBAN

---

Datum, Unterschrift