



MEMMINGEN UND DAS  
UNTERALLGÄU HELFEN  
WAISENKINDERN AM  
KILIMANDSCHARO



www.MeWaiKi.de

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Verein MeWaiKi e.V.

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

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

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Die Satzung des Vereins ist online unter [www.mewaiki.de](http://www.mewaiki.de) abrufbar. Durch meine Unterschrift erkenne ich diese an. Mein aktueller Jahresbeitrag beträgt:  20,00 € (Mindestbeitrag)  \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

## Newsletter

Ich möchte den MeWaiKi-Newsletter abonnieren. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE03ZZZ00002018000**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein MeWaiKi e.V. Memmingen, 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 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers