

Formular ausdrucken, ausfüllen und einfach per Post an Transition Town Heidelberg e. V. senden.



## Ich werde Mitglied bei Transition Town Heidelberg e. V.

Mitgliedsnummer<sup>1</sup>:

### Persönliche Daten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede*	Vorname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname / ggf. Organisationsname*	Straße / Hausnummer*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort*	E-Mail*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon / Mobiltelefon*	Freiwilliger Mitgliedsbeitrag* <sup>2</sup> (In Zahlen/in Worten)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>X</b>	<b>X</b>
Ort, Datum*	Unterschrift des Mitglieds*

### Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat für Transition Town Heidelberg e. V.

Ich/Wir ermächtige(n) Transition Town Heidelberg e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Transition Town Heidelberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

<input type="text"/>	
Name(n)*, Vorname(n) des Kontoinhabers	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer*	PLZ / Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geldinstitut*	BLZ*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN*	BIC*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gläubiger-ID der Transition Town Heidelberg <sup>1</sup>	Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer) <sup>1</sup>

<b>X</b>
Ort, Datum und Unterschrift (bei juristischen Personen die zeichnungsberechtigten Vertreter*inn(en))

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird Transition Town Heidelberg mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Dabei lässt Transition Town Heidelberg zwischen Zugang der Beitragsrechnung und der Ausführung der Lastschrift fünf Werkstage Zeit.

### Folgendes bitte ausfüllen, wenn Kontoinhaber/in nicht das Mitglied ist:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer <sup>1</sup>	Name, Vorname*

### Erläuterungen

\* Bitte diese Felder unbedingt ausfüllen! / <sup>1</sup> Wird vom Verein ausgefüllt. / <sup>2</sup> Wird jährlich eingezogen  
Datenschutz: Deine persönlichen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch erfasst. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Transition Town Heidelberg e. V. , Amir Kalali Emghani c/o, Schwabenheimer Straße 18, 69221 Dossenheim