



## Lebendige Schule Vechta e.V.

c/o Miriam Rehling

Driverstr. 39A

49377 Vechta

// VR 20213 Registeramt Oldenburg //

info@lebendige-schule-vechta.de

www.lebendige-schule-vechta.de

### Mitgliedsbeitrag zum Verein „Lebendige Schule Vechta e.V.“

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

.....  
(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Ich/Wir trete/n dem Verein bei als (bitte ankreuzen)

Einzelperson.

Familie.

Lebenspartner/Ehepaar.

Ich/wir zahle/n einen jährlichen Vereinsbeitrag in Höhe von (bitte ankreuzen oder eintragen)

50,00€.

75,00€.

100,00€.

\_\_\_\_\_ €.

**SEPA-Lastschriftmandat** für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:

Gläubiger: Lebendige Schule Vechta e.V. (ehemals Freie Schule Vechta e.V.)

Gläubiger-ID: DE22ZZZ00002144534

Ich/Wir ermächtige(n) „Lebendige Schule Vechta e.V.“ (ehemals „Freie Schule Vechta e.V.“) Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von „Lebendige Schule Vechta e.V.“ (ehemals „Freie Schule Vechta 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: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

.....  
(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mir/uns der Zahlungsempfänger über die anfallenden Entgelte spätestens 5 Geschäftstage vor der Belastung eine Rechnung übersenden wird, die jeweils den Lastschriftbetrag und den Fälligkeitstag ausweist.

.....  
(Ort und Datum)

(Unterschrift)