



Laurentiusstr. 4-12
51465 Bergisch Gladbach
IBAN DE32 3705 0299 0311 0141 38
BIC COKSDE33XXX
Kreisparkasse Köln

Mitgliedsantrag

Ich möchte ab __. __. ____ Mitglied bei **Leben ohne Drogen e.V.** werden.

Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige **Leben ohne Drogen e.V.** jährlich meinen Mitgliedbeitrag (derzeit 60€ p.a.) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Leben ohne Drogen e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN

D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen)

| | | | | | | | | | | | | | |

Ort

Datum

Unterschrift

Dieses Lastschriftmandat wird jederzeit frei widerruflich erteilt. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Ich verpflichte mich für diesen Fall, etwaige Rücklastschriftkosten zu übernehmen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.