

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft im Haus der Stille e.V.! Mitglied kann jede Person werden, die den Zweck des Vereins teilt. Die Mitgliedschaft ist ein wichtiger Beitrag zur Unterstützung des Hauses der Stille. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 90,00 Euro für Einzelpersonen und 120,00 Euro für Paare (Mindestbeitrag). Der ermäßigte Mitgliedsbeitrag, gültig für Schüler, Studenten, Erwerbslose und Senioren, beträgt 60,00 Euro. Als Mitglied erhalten Sie jeweils im Herbst das jährliche Veranstaltungsprogramm und die "Nachrichten aus Roseburg", die über die Ereignisse im Haus der Stille informieren, und Sie werden zu der Mitgliederversammlung im März/April eines jeden Jahres eingeladen. Außerdem erhalten Sie eine Ermäßigung auf den Pensionspreis, wenn Sie an einem Seminar teilnehmen.

Ich/Wir bitte(n) um die Aufnahme in den Verein Haus der Stille e.V.:

VORNAME(N):
NAME:
STRASSE, HAUSNUMMER:
POSTLEITZAHL, ORT:
TELEFON:
E-MAIL:

ART DER MITGLIEDSCHAFT: (bitte ankreuzen)
<input type="radio"/> Einzelperson <input type="radio"/> Paar <input type="radio"/> Ermäßigt
ICH/WIR ZAHLE(N) DEN MITGLIEDSBEITRAG: (bitte ankreuzen)
<input type="radio"/> per Überweisung <input type="radio"/> per SEPA-Lastschriftmandat

ORT, DATUM:	UNTERSCHRIFT:
-------------	---------------

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag an das Haus der Stille e.V., Mühlenweg 20, 21514 Roseburg, Deutschland. Zur Überweisung des Mitgliedsbeitrages nutzen Sie bitte folgende Bankverbindung:

- Kontoinhaber: Haus der Stille e.V.
- IBAN: DE03 2305 2750 1000 1386 29
- Bank: Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg
- BIC: NOLADE21RZB

Zur Teilnahme am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren füllen Sie bitte zusätzlich auf Seite 2 das Formular "SEPA-Lastschriftmandat" aus und senden uns dieses unterschrieben per Post zu.

HERZLICHEN DANK!

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT / SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

NAME DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS / CREDITOR NAME: Haus der Stille e.V.	
ANSCHRIFT DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS / CREDITOR ADDRESS: STRASSE UND HAUSNUMMER / STREET NAME AND NUMBER: Mühlenweg 20	
POSTLEITZAHL UND ORT / POSTAL CODE AND CITY: 21514 Roseburg	LAND / COUNTRY: Deutschland
GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER / CREDITOR IDENTIFIER: DE2722200000825438	
MANDATSREFERENZ (VOM ZAHLUNGSEMPFÄNGER AUSZUFÜLLEN) / MANDATE REFERENCE (TO BE COMPLETED BY THE CREDITOR):	
<p>Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann (Wir 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.</p>	<p>By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor.</p> <p>Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.</p>
ZAHLUNGSART / TYPE OF PAYMENT: <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment <input type="radio"/> Einmalige Zahlung / One-off payment	
NAME DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (KONTOINHABER) / DEBTOR NAME:	
ANSCHRIFT DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (KONTOINHABER) / DEBTOR ADDRESS: STRASSE UND HAUSNUMMER / STREET NAME AND NUMBER:	
POSTLEITZAHL UND ORT / POSTAL CODE AND CITY:	LAND / COUNTRY:
IBAN DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (max. 35 Stellen) / IBAN OF THE DEBTOR (max. 35 characters):	
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):	
ORT / LOCATION:	DATUM (TT/MM/JJJJ) / DATE (DD/MM/YYYY):
UNTERSCHRIFT(EN) DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (KONTOINHABER) / SIGNATURE(S) OF THE DEBTOR:	

Hinweis: Ihre Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das Sie von Ihrem Kreditinstitut erhalten können. Weitere Informationen zu SEPA-Mandaten auf den Internetseiten der Deutschen Bundesbank: www.bundesbank.de / Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank. Further information about SEPA is available in English on the website of the German Central Bank (Deutsche Bundesbank): www.bundesbank.de.

(Mitgliedsantrag 01/2016)