



## Beitrittserklärung/ Aufnahmeantrag

mit SEPA-Mandat

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Mitgliedschaft bei der  
 „AliBi e. V.“ - Arbeitsloseninitiative im Landkreis Bitburg-Prüm ab \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

.....  
 (Ort/Datum)

.....  
 (Unterschrift des Antragstellers)

.....  
 (Bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)

Mitgliedsnummer:   
 (werden vom Verein vergeben)

Mandatsreferenz-Nr:   
 (werden vom Verein vergeben)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Ich/Wir sind bereit „AliBi e. V.“ jährlich durch einen finanziellen Betrag von.....€ (steuerlich  
 absetzbar) zu fördern. Der Mindestbeitrag beträgt: 13,00 € für Erwerbstätige und 6,50 € für Erwerbslose.

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein AliBi e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift  
 einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein AliBi e.V. (**Gläubiger-ID:**  
 ....) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche  
 Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.  
**Hinweise:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die  
 Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut  
 vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich.

Kto-Inhaber: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

.....  
 Datum

.....  
 Unterschrift

.....  
 ggf. Unterschrift Konto-Inhaber  
 (falls nicht oben genanntes Mitglied)