

Antrag auf Mitgliedschaft für Lastenradinitiativen



Wir beantragen die Mitgliedschaft im **Verband Freie Lastenräder e.V.**

Unser freiwilliger Jahresbeitrag: _____ EUR

Lastenradinitiative (Verein, Organisation etc.)

Straße und Hausnummer (inkl. Adresszusatz)

PLZ und Ort

E-Mail-Adresse

Kontaktperson:

Name

Vorname

Titel

Telefon/Handy

E-Mail-Adresse

Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter*innen

SEPA-Lastschriftmandat

Wir erteilen dem Verband Freie Lastenräder e.V. hiermit ein **SEPA-Lastschriftmandat** bis auf Widerruf:

Gläubiger-Identifikationsnummer: wird separat mitgeteilt

Mandats-Referenz: wird separat mitgeteilt

Wir ermächtigen den Verband Freie Lastenräder e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Verband Freie Lastenräder e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in

IBAN

Datum

Unterschrift