



**BEITRITTSERKLÄRUNG zu dem  
Verein zur Förderung von Jugendbegegnung und internationaler  
pädagogischer Zusammenarbeit e.V. – IEL Verein**

**SEPA-Basis-  
Lastschriftmandat**  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren  
 Neu  Änderung

Eintrittsdatum (Jahr): \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:  Mitgliedsbeitrag  Spende

Name und Anschrift des Mitglieds _____ _____ _____ _____	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers <b>Verein zur Förderung von Jugendbegegnung und internationaler pädagogischer Zusammenarbeit e.V.</b> <b>c/o Berkay Aydogan</b> <b>Pottensteinerstraße 23 90411 Nürnberg</b> Telefon: 0911 270082-83 E-mail: iel.verein@gmail.com Web: www.ielverein.org Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001841914
--	--

Hiermit beantrage ich  Frau  Herr \_\_\_\_\_ (Vorname, Name)

die ordentliche Mitgliedschaft im **Verein zur Förderung von Jugendbegegnung und internationaler pädagogischer Zusammenarbeit e.V.**

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

Verbindung IEL (Absolvent, Lehrkraft, sonstiges): \_\_\_\_\_ Jahrgang von - bis: \_\_\_\_\_

Ich bin bereit \_\_\_ \_\_ \_\_ EUR als Jahresbeitrag zu zahlen (Mindestbeitrag lt. Beschluss der Gründungsversammlung: 20,00 EUR)

Zutreffendes bitte ankreuzen: Den Betrag überweise ich

- auf das *Konto des Vereins zur Förderung von Jugendbegegnung und int. päd. Zusammenarbeit e.V. bei der VR Bank Erlangen* BIC: GENODEF1ER1 IBAN: DE 36 7636 0410 0033 0000 2085 58
- auf das *Konto bei der İş Bankası (Muharrem Kaya/ İEL'87, Konto-Nr: 1104-3397856, Swift: ISBKTRISXXX, IBAN: TR06 0006 4000 0021 1043 3978 56, Türkiye İş Bankası, Filiale Kanarya, Kennwort: IEL-Verein)*
- SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Zum Einzug des Mitgliedsbeitrags und der Spende (falls zutreffend) wird folgendes SEPA-Basis-Lastschriftmandat erteilt:

Ich / Wir ermächtige(n):

Name des Zahlungsempfängers <b>Verein zur Förderung von Jugendbegegnung und internationaler pädagogischer Zusammenarbeit e.V.</b>
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers <b>Verein zur Förderung von Jugendbegegnung und internationaler pädagogischer Zusammenarbeit e.V.</b>
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name) _____
---

Kreditinstitut _____
-------------------------

BIC _____   _____	IBAN DE _____   _____   _____   _____   _____
----------------------	--

Mandatsreferenz – wird von dem Verein ausgefüllt _____	Ersteinzug fällig am – wird von dem Verein ausgefüllt _____
---	--

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen\* \_\_\_\_\_

\*falls unterschiedlich von dem Mitglied

Bitte vollständig und leserlich ausgefüllt und unterschrieben an die o.g. Vereinsanschrift per Post oder farbig eingescannt an die E-Mail-Adresse [iel.verein@gmail.com](mailto:iel.verein@gmail.com) zurücksenden.