



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 ☐ bereits Mitglied
(Daten- oder SEPA-Änderung)

Name und Anschrift des Mitglieds _____ _____ _____ _____	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Verein zur Förderung von Jugendbegegnung und internationaler pädagogischer Zusammenarbeit e.V. c/o Georg Michael Schopp Roonstraße 1, 90429, Nürnberg E-Mail: iel.verein@gmail.com Web: www.ielverein.org Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000066975
--	--

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 Nürnberg BIC: GENODEF1NEA IBAN: DE 80 7606 9559 0000 5383 70

☐ 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 ermächtige:

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

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

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

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann 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. Vereinanschrift per Post oder farbig eingescannt an die E-Mail-Adresse iel.verein@gmail.com zurücksenden.