

# Beitrittserklärung zur **MISSION SICHERES ZUHAUSE** e.V.

## Hiermit beantragt die Firma

Name: \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: : \_\_\_\_\_

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

geb. am: \_\_\_\_\_

ihren Beitritt zur **MISSION SICHERES ZUHAUSE** e.V.

zum \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . **20** \_\_\_\_\_

Der Austritt kann nur schriftlich erfolgen. Er muss bis sechs Wochen vor Ende des Kalenderjahres gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

(Vereinssatzung unter [www.mission-sicheres-zuhause.de](http://www.mission-sicheres-zuhause.de), der Verein)

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(des zuständigen Vertreters der Firma)

**Zahlweise des Jahresbeitrages von**

**Euro** (mind. gem. Beitragsordnung)

- Ich nutze das Lastschriftverfahren (zur einfachen Abwicklung, bitte hierfür Formular SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)
- Ich überweise jährlich bis zum 30.06. den jeweils gültigen Jahresbeitrag

**MISSION SICHERES ZUHAUSE** e.V. | Sitz: Saarburg | Register-Nr.: VR 40943, AG Wittlich  
Vorsitzender: Dr. Volker Meyer | 1. stv. Vorsitzender: Mathias Becker | 2. stv. Vorsitzende: Mandy Sturm |  
Kassenwart: Klaus Külpmann | Schriftführerin: Angela Meyer  
Bankverbindung: IBAN: DE28 4525 1480 0001 1558 94 | BIC: WELADED1WET | Sparkasse Wetter (Ruhr)  
Gemeinnützig durch Bescheid des Finanzamtes Trier, Steuernummer 42/653/10144  
**Geschäftsstelle:** Bahnhofstraße 18 | 54439 Saarburg | Tel.: 06581/996148 | Fax: 06581/996147  
[info@mission-sicheres-zuhause.de](mailto:info@mission-sicheres-zuhause.de) | [www.mission-sicheres-zuhause.de](http://www.mission-sicheres-zuhause.de)

# Lastschriftmandat **MISSION SICHERES ZUHAUSE** e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00001382898

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **MISSION SICHERES ZUHAUSE** e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **MISSION SICHERES ZUHAUSE** e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

Jahresbeitrag + \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €  
Spende Einzugsbetrag

Kreditinstitut (Name und Sitz): \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**MISSION SICHERES ZUHAUSE** e.V. | Sitz: Saarburg | Register-Nr.: VR 40943, AG Wittlich  
Vorsitzender: Dr. Volker Meyer | 1. stv. Vorsitzender: Mathias Becker | 2. stv. Vorsitzende: Mandy Sturm |  
Kassenwart: Klaus Külpmann | Schriftführerin: Angela Meyer  
Bankverbindung: IBAN: DE28 4525 1480 0001 1558 94 | BIC: WELADED1WET | Sparkasse Wetter (Ruhr)  
Gemeinnützig durch Bescheid des Finanzamtes Trier, Steuernummer 42/653/10144  
**Geschäftsstelle:** Bahnhofstraße 18 | 54439 Saarburg | Tel.: 06581/996148 | Fax: 06581/996147  
**info@mission-sicheres-zuhause.de | www.mission-sicheres-zuhause.de**