



Kampstr. 7  
38442 Wolfsburg

☎ 0 53 62 - 33 32  
Fax 0 53 62 - 500 777

E-Mail: mail@wolfsburg-hilft.de  
Internet: www.wolfsburg-hilft.de

## Wolfsburg hilft e.V.

Verein für Erwachsene bei Erkrankungen mit Stammzelltransplantation

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE79ZZZ00000560856

Mandatsreferenz:

### S E P A - Lastschriftmandat

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit diesem Dokument beantrage ich die Mitgliedschaft bei „Wolfsburg hilft e.V.“  
Verein für Erwachsene bei Erkrankung mit Stammzelltransplantation als

ordentliches Mitglied  (25 € / Jahr)

förderndes Mitglied  (15 € / Jahr)

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

Ich ermächtige „Wolfsburg hilft e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Wolfsburg hilft 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.

Die jährliche Abbuchung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ erfolgt am 17. Februar.  
Wenn der 17. Februar ein Sonn- oder Feiertag ist, buchen wir an dem darauf folgenden Arbeitstag ab.

Der Bankauszug des Kreditinstitutes gilt als Beleg für Ihre jährliche Steuererklärung.

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Verein ist eingetragen im  
Vereinsregister – AG Braunschweig – VR 100640

Mitglied der Deutschen Leukämie- u. Lymphom-Hilfe e.V.  
Bundesverband

Bankverbindung: Volksbank Braunschweig-Wolfsburg (BLZ 269 910 66) - Konto-Nr.: 650 650 000  
BIC: GENODEF1WOB - IBAN: DE89 2699 1066 0650 6500 00