Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat
zur Bezahlung des Mitgliedsbeitrages

An den
Stadtteilverein Vauban e.V.
Alfred-Döblin-Platz 1
79100 Freiburg-Vauban
kontakt@stadtteilverein-vauban.de

Vorname:* _____

Name:* _____

Geb.datum:* _____

Straße:* _____

PLZ/Ort:* _____

Felder mit * = Pflichtangaben

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils für ein Jahr fällig. Zahlbar im Voraus. Dem Vereinsjahr liegt das Kalenderjahr zugrunde.

☐ Ich bezahle den Regelbeitrag (Stand 1.1.2026 = Euro 36,00)**

☐ Ich beantrage eine Beitragsermäßigung um 50% (Menschen mit geringem Einkommen, z.B. Studenten, Arbeitssuchende, etc. Nachweise bitte beifügen)**

☐ Ich bezahle einen selbstgewählten Förderbeitrag von Euro: _____**

(**Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit ermächtige ich den Stadtteilverein Vauban e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Stadtteilverein Vauban e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____ Geldinstitut: _____

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____