

**Konstanz zuliebe:
weniger Lärm -
mehr Lebensqualität!**



L·IN·K
Lärmschutz-Initiative
Konstanz e. V.

L.IN.K

Lärmschutz-Initiative Konstanz e.V.
Mozartstr. 18a
78464 Konstanz

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich als ordentliches Mitglied mit sofortiger Wirkung in der L.IN.K Lärmschutz-Initiative Konstanz e.V. aufgenommen werden.

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

(Name Partner)

(Vorname Partner)

Tel:

Fax:

Email:

Datum:

Unterschrift:

Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr:.....€

Höhe in eigenem Ermessen, jedoch nicht unter € 10,- (Ehepaare €15,- / Jugendliche € 7,50)

Ich werde meinen Beitrag auf Ihr Konto überweisen _____

Ich erteile widerruflich ein SEPA-Lastschriftmandat _____

Das Formular *SEPA-Basis-Lastschriftmandat* in 2 Ausfertigungen ist beigelegt.

Datum:

Unterschrift:

L.IN.K Lärmschutz-Initiative e.V., Mozartstr. 18a, 78464 Konstanz
Fon 07531-6975333, Email: info@laerschutz-kn.de, Gläubiger-ID DE74ZZZ00000990268
Bank: Sparkasse Bodensee, IBAN: DE74690500010024153447, BIC: SOLADES1KNZ

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Lärmschutz-Initiative Konstanz e. V.
- **Geschäftsstelle –**
Mozartstraße 18a

78464 Konstanz

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE74ZZZ0000990268

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat
teilt

Mandatsreferenz wird vom Verein zuge-

teilt
Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Lärmschutz-Initiative Konstanz e. V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
Lärmschutz-Initiative Konstanz e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Lärmschutz-Initiative Konstanz e. V.
- **Geschäftsstelle –**
Mozartstraße 18a

78464 Konstanz

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE74ZZZ00000990268

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat
teilt

Mandatsreferenz wird vom Verein zuge-

teilt
Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Lärmschutz-Initiative Konstanz e. V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen