## Interessengemeinschaft Gesundes Leben e. V.

- Freiwilligenagentur
- •KIBiS Selbsthilfe-Kontaktstelle
- Krebsberatungsstelle
- •Krippe Igelbande
- •Lokales Bündnis für Familie
- Mehrgenerationenhaus
- Seniorenservicebüro
- Fahrradschuppen
- •Hilfe & Beratung
- Migrations- und IntegrationsKoordination
- Offener Treff
- PatientInnenstelle



# Beitrittserklärung (persönliche Mitgliedschaft)

Bitte senden per Mail: info@igel-barnstorf.de , per Fax: 05442/804041-0 oder per Post an: IGEL e.V. – Geschäftsstelle - Dr. Rudolf Dunger Str. 1 - 49406 Barnstorf

#### Persönliche Daten

Hiermit beantrage ich,

Name:	Vorname	:	Geburtsdatum:	
PLZ:	Wohnort:	Straße:		
E-Mail:		Telefon:	Mobil:	
zum	verbindlich die Mitgliedschaft im IGEL e. V			

### Beitrag (nur als Jahresbeiträge)

Gemäß unserer Beitragsordnung beträgt der <u>Mindestbeitrag 60,- EUR/Jahr</u> und wird halbjährlich im zweiten und vierten Quartal eingezogen. Auf Antrag kann der Vorstand nach sozialen Gesichtspunkten auch über einen Beitrag unter 60,- EUR entscheiden.

Mitgliedsbeiträge können steuerlich abgesetzt werden. Für Beiträge über 300,- EUR stellen wir auf Antrag gerne Spendenbescheinigungen aus. Bei Beiträgen bis 300,- EUR reicht dem Finanzamt der Kontoauszug.

## **SEPA – Lastschriftmandat (**Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger IGEL e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger IGEL e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Unsere Gläubiger ID: DE 85 ZZZ 0000 1244792 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

<u>Kontoinhaber</u>	Vorname:		Name:
IBAN:		BIC:	Bank:

Ort Datum Unterschrift















Gemeinnütziger Verein - eingetragen im Amtsgericht Walsrode - Register VR 100/189