

Ich möchte mit Wirkung vom ..... Mitglied beim Flüchtlingsrat Niedersachsen e. V. werden

Einzelpersonen und kleine Vereine<sup>1</sup>: mind. 84,- €/Jahr

Vereine und Organisationen<sup>2</sup>: mind. 120,- €/Jahr

Erwerbslose, Studierende, Schüler\_innen, Azubis etc.: mind. 42,- €/Jahr

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

Ich möchte kein Mitglied werden, aber den Flüchtlingsrat Niedersachsen e. V. regelmäßig mit mindestens 84,- €/Jahr mit Wirkung vom ..... unterstützen und die Publikationen des Flüchtlingsrat Niedersachsen e. V. erhalten.

Ich möchte keine Publikationen zugesandt bekommen.

Pflichtangaben

Organisation: .....

Vorname, Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Bitte ziehen Sie den Betrag in Höhe von ..... €/Jahr

jährlich       halbjährlich       vierteljährlich

von meinem Konto ein:

Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Kontoinhaber\_in, wenn abweichend: .....

Rechnungsstellung auf Anfrage möglich. Bei Vereinsaustritt erlischt das Lastschriftmandat.

Gläubiger-ID DE70ZZZ00000774030

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie dem Flüchtlingsrat Niedersachsen e. V. ein SEPA-Lastschriftmandat, mit dem Sie gleichzeitig Ihre Bank anweisen, die vom Flüchtlingsrat Niedersachsen e. V. auf Ihr Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Ort, Datum, Unterschrift: .....

<sup>1</sup> Ohne sozialversicherungspflichtig Beschäftigte.

<sup>2</sup> Mit mind. einer sozialversicherungspflichtig beschäftigten Person.