

# Beitrittserklärung

Bitte unterschrieben zurück per  
 - **Post:** Mamma Lupa e. V., Fichtenweg 8, 82515 Wolfratshausen  
 - **Fax:** 08171-42827659  
 - **E-Mail** (als Scan): team@mammalupa.org



Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung meinen Beitritt zum Verein **Mamma Lupa e. V.** als

- Mitglied** (mit Stimmrecht)      **Fördermitglied** (ohne Stimmrecht)

Anrede .....

Vorname Nachname .....

Straße Hausnummer .....

PLZ Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Mitgliedsbeitrag ..... €     Rhythmus    monatlich    jährlich

Spendenbescheinigung    ja, bitte    nein, danke

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) Mamma Lupa e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE0400000000454148) bis auf Widerruf, den oben genannten Mitgliedsbeitrag von meinem/ unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von Mamma Lupa e. V. auf das unten genannte Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann bzw. wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mamma Lupa e. V. wird mir/uns die zu dieser Einzugsermächtigung gehörende Mandatsreferenz vor dem ersten Einzug mitteilen.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift(en) (bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

**Mamma Lupa e. V.**  
 Fichtenweg 8  
 82515 Wolfratshausen  
 T: 08171-4282765  
 F: 08171-42827659  
 team@mammalupa.org

**Vorstand**  
 Claudia Kallen  
 Annette Heinloth  
 Justus Schütze

**Bankverbindung**  
 IBAN: DE12 7016 9543 0001 0225 04  
 BIC: GENODEF1HHS  
 Kontonummer: 102 2504  
 BLZ: 701 695 43  
 Raiffeisenbank Isar-Loisachtal eG

**Registergericht**  
 Amtsgericht München  
 VR 204831