



**Mehr  
Generationen  
Haus**  
Wir leben Zukunft vor



MOBILE e.V. • Göttinger Str. 25a • 30982 Pattensen

---

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei MOBILE e.V. – Verein für Gesundheits- und Familienbildung unter Anerkennung der Satzung

zum \_\_\_\_\_

- als Vollmitglied - Jahresbeitrag in Höhe von € 35,--
- als Fördermitglied - Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_  
(Mindestjahresförderbeitrag: 35,00)

---

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

---

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

---

Anschrift \_\_\_\_\_

---

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftenmandat

Gläubiger ID: **DE51ZZZ00000504809**

Mandatsreferenz: = **Mitgliedsbeitrag-Vorname-Nachname** (z.B. Mitgliedsbeitrag-Max-Mustermann)

Ausführung: **nach Eintritt** in den Verein für das laufende Kalenderjahr sowie zukünftig jeweils zum **15.01. eines Kalenderjahres**

Hiermit ermächtige ich MOBILE e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MOBILE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: DE\_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ Geldinstitut: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_