

**Ich möchte Mitglied werden im Verein Casa Esperanza e.V.** und verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von

- 30,- €** für Einzel- bzw. Familienmitgliedschaft
- 15,- €** für Schüler, Studenten, Rentner und Arbeitslose
- Bitte senden Sie mir ein Exemplar der Vereinsatzung zu

**Ich möchte kein Mitglied werden**, bin aber bereit, dem Verein Casa Esperanza e.V. regelmäßig einen Beitrag zu spenden.

- monatlich** **Spendenbetrag:**
- halbjährlich**  €
- jährlich**

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Datum, Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Casa Esperanza e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag\* / meine regelmäßig Spende\* von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Casa Esperanza e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\*nichtzutreffendes bitte streichen

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

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

BIC \_\_\_\_\_|\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Casa Esperanza e.V.**  
z. Hd. Jörg Oeynhaus  
Im Kirchenstück 18a  
67487 Maikammer