



Adresse des Vereins:

WiR e.V. – Wohnen in Radolfzell
c/o Sozialverband VdK Wohnberatungsstelle
Bleichwiesenstr. 1/1, 78315 Radolfzell
Tel. 07732 – 92 36 37, Fax 07732 – 92 36 20
info@wohneninradolfzell.de
www.wohneninradolfzell.de

Einzugsermächtigung durch Lastschrift (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name _____

Vorname _____

Strasse,Nr. PLZ, Ort _____

Tel _____ Mobil _____

E-Mail _____

Hiermit ermächtige ich den Verein „WiR“ e.V. bis auf Widerruf, den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von€* für meine/unsere Mitgliedschaft im Verein „WiR e.V.“ ab (Monat/Jahr) jährlich am Anfang des Jahres bis spätestens 15.2. eines Jahres durch Lastschriftverfahren einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Name und Ort des Kreditinstitutes _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Adressenweitergabe an Vereinsmitglieder

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift mit Telefonnummer/E-Mail oder nur die E-Mailadresse anderen Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Ja - Adresse/Tel/eMail

Ja - nur E-Mail

Nein

Ort, Datum und Unterschrift

* siehe Seite 1