

# ANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Hiermit stelle ich Antrag zur Mitgliedschaft im Förderverein **LUFTRETTUNG SAUERLAND**.

Privatperson  Firma

Frau  Herr  Familie

(Titel)

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

Adresszusatz (optional)

Land

PLZ

Ort

Emailadresse

Telefonnummer (optional)

Geburtsdatum (optional)

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00001493383

Mandatsreferenznummer: wird nachgereicht

Ich ermächtige den **LUFTRETTUNG SAUERLAND e.V.**, den Jahresbeitrag von **20,00 EUR** [optional höher: \_\_\_\_\_ EUR] von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **LUFTRETTUNG SAUERLAND e.V.** auf mein Konto bezogenen 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.

IBAN

BIC

Bank

Kontoinhaber

Ort,

Datum

Name des Antragstellers

- Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden es als Anhang an [info@luftrettung-sauerland.de](mailto:info@luftrettung-sauerland.de) oder per Post an LUFTRETTUNG SAUERLAND e.V. Hochstraße 16 57392 Schmallenberg. -