



**1. Vorsitzender:**

Thomas Rohmann  
Grenzjägerweg 7  
21423 Winsen/Luhe  
Tel.0176 22 37 44 65  
E-Mail:tr@sgelbdeich.de

**2. Vorsitzender:**

Thorben Wiebe  
Hoher Morgen 13  
21423 Winsen/Luhe  
Tel.0172 41 69 448  
E-Mail:tw@sgelbdeich.de

**Eintrittserklärung/Einzugsformular**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Der Förderkreis SG Elbdeich soll von meinem/unserem Konto bis auf Widerruf den Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro abbuchen. Der Mindestbeitrag liegt bei 30 EUR jährlich. Die Abbuchung erfolgt halbjährlich.

Für meine/unsere Spende benötige(n) ich/wir eine Spendenbescheinigung

Ermächtigung zum Einzug durch SEPA Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zum Förderkreis SG Elbdeich bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos als SEPA Lastschrift unter der GläubigerID DE90ZZZ00000160242 einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Unberechtigte Rückbuchungsgebühren werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

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