

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Termin die Mitgliedschaft im Verein Flüchtlingshilfe Lippe e.V.  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,- € im Jahr.



\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

---

## Einzugsermächtigung

Zahlungsempfängerin:  
Flüchtlingshilfe Lippe e.V.  
Lemgoer Straße 2  
32756 Detmold

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich

- jährlich 10,- € Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.
- monatlich/vierteljährlich/jährlich\* die unten genannte Summe zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen .

Kontoinhaber/in:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Summe

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

\* bitte Nichtzutreffendes streichen