

## Mitgliedsantrag

Unter Anerkennung der Satzung beantrage ich die Aufnahme für den Verein Initiative Tabu Suizid e.V., Sitz in Düsseldorf.

Die Initiative Tabu Suizid e.V. ist ein mildtätiger Verein und berechtigt, für Spenden und Mitgliedsbeiträge Zuwendungsbescheinigungen zu erstellen.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

(Die Angaben werden ausschließlich zu Vereinszwecken gespeichert)

Der Mitgliedsbeitrag derzeit in Höhe von 40,00 Euro wird jährlich erhoben. Fälligkeit ist jeweils Januar des Kalenderjahres. Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr wird der Mitgliedsbeitrag anteilig (pro Quartal) erhoben.

Die Zahlungen erfolgen durch Einzugsermächtigung. Die Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu Lasten des Mitglieds.

**Bitte umseitige Einzugsermächtigung ausfüllen!!!**

Änderungen der Anschrift und Bankverbindung sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

# Initiative Tabu Suizid e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00000434414

## Mandatsreferenz:

wird Ihnen mit Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den Verein Initiative Tabu Suizid e.V. widerruflich bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

### Bitte ankreuzen:

- den jährlichen Mitgliedsbeitrag derzeit in Höhe von 40,- Euro
- oder einen (freiwillig) höheren Jahresbeitrag von ..... Euro

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative Tabu Suizid 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.

.....  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

..... - - - - -  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ - - - - -  
IBAN

.....  
Datum, Ort und Unterschrift

**Antrag per Post an:**  
Initiative Tabu Suizid e.V.  
Postfach 20 07 05, 40104 Düsseldorf  
oder per Telefax: 0211 58 37 37 3

