

## Beitrittserklärung

zur Ländlichen Familienberatung Hardehausen  
im Erzbistum Paderborn e.V.



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Person/ Institution

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf jährlich mindestens 50,00 €.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggfs. Stempel

-----  
*Ländliche Familienberatung Hardehausen im Erzbistum Paderborn e.V.*

*Vorstand: Antonius Tillmann, Anne Bühner, Anne Babilon, Barbara Leufgen, Peter Jochen*

*Abt-Overgaer-Str. 1, 34414 Warburg-Hardehausen, (05642)98 53 250*

LFB Hardehausen im Erzbistum Paderborn e.V.  
Abt-Overgaer-Str. 1  
34414 Warburg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001706137



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich bin bereit, die „Ländliche Familienberatung Hardehausen im Erzbistum Paderborn e.V.“ mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € (mindestens 50 €) zu unterstützen.

Ich ermächtige die Ländliche Familienberatung Hardehausen im Erzbistum Paderborn e.V., den oben genannten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Person/ Institution

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

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.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift