



# Heide-Werkstätten e.V.

Anerkannte Werkstatt für behinderte Menschen

**Heide-Werkstätten e.V.**  
**Vorstand**  
**Rudolf-Diesel-Straße 8-10**  
**29664 Walsrode**

## Beitrittserklärung / Antrag auf Mitgliedschaft

( Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen )

Ab dem \_\_\_\_\_ beantrage ich meine Mitgliedschaft zum Verein.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag (steuerlich begünstigt)

von € \_\_\_\_\_ per Bankeinzug zu zahlen.

Die Mitglieder zahlen einen von der Mitgliederversammlung festzusetzenden Mindestjahresbeitrag, der für Einzelpersonen 15,00 € und für Vereine, Verbände, Gemeinden, Betriebe, Stiftungen u.a. juristische Personen 150,00 € beträgt.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## Ermächtigung zum Beitragseinzug / SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 25 ZZZ 00000 783182

Mandatsreferenz: HeideWfbM-Mitgliedsnummer

Name und Ort des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_

BIC \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_

IBAN DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

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