

# Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Al-Rahma e.V.  
Gartenstr. 12,  
79761 Waldshut-Tiengen

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

PLZ, Ort:

Monatlicher Beitrag in Euro:

Telefon/Handy Nr.:

E-Mail:

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ALR00002445569

IBAN: DE49 6845 2290 0077 0825 76

						<< Mandatsreferenz: (Ihre Mitglieds-Nr.)
--	--	--	--	--	--	--

Ich ermächtige den **Al-Rahma e.V** Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Al-Rahma e.V** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der Mitgliedsbeitrag ist monatlich zum 10. fällig.**

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.

### Kontoinhaber:

Straße/Anschrift:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Datum:

Unterschrift:

Al-Rahma e.V.  
z. Hd. Hussein Argoun  
Gartenstr. 12  
79761 Waldshut-Tiengen