



**INTERNATIONALER  
FREUNDESKREIS WOLFSBURG e.V.**

INTERNATIONALER FREUNDESKREIS  
WOLFSBURG e.V.  
Postfach 10 09 44  
38409 Wolfsburg

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / Wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in den Internationalen Freundeskreis Wolfsburg e. V.

- als natürliche oder juristische Person mit einem Jahresbeitrag von 35,- €
- als Schüler(in), Student(in) oder Auszubildende(r) mit einem Jahresbeitrag von 10,- €
- als (Ehe-)Partner oder Familie (einschl. Kinder bis 16 Jahre) mit einem Jahresbeitrag von 55,- €
- als Unternehmen mit einem Jahresbeitrag von 100,-€

### Bankverbindung des Vereins:

Internationaler Freundeskreis Wolfsburg e. V.  
Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg  
IBAN: DE52 26951311 0011013307  
BIC: NOLADE21GFW  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82IFK00000959763  
Mandatsreferenz: wird durch Ihre Mitgliedsnummer dargestellt

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Internationalen Freundeskreis Wolfsburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Internationalen Freundeskreis Wolfsburg 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.

\_\_\_\_\_  
IBAN:

\_\_\_\_\_  
BIC:

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber(in)

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber(in)