

An den Vorstand der  
LiP Süd – Lehrerbildung in der Praxis e.V.  
c/o Freie Waldorfschule Offenburg  
Moltkestraße 3  
77654 Offenburg

-

## Antrag auf persönliche Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ Ort

.....  
Telefon

.....  
Mobil

.....  
E-Mail

die Mitgliedschaft in dem Verein  
**LiP Süd – Lehrerbildung in der Praxis e.V.**

Meinen Jahresbeitrag setze ich mit € ..... fest. (Mindestbeitrag € 25,00)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag **zusammen mit dem SEPA-Lastschriftmandat** per Post, Fax oder E-Mail an untenstehende Adresse.

## SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

LiP Süd – Lehrerbildung in der Praxis e.V.  
c/o Freie Waldorfschule Offenburg  
Moltkestraße 3  
77654 Offenburg

Tel: +49 (0)7634 - 2606  
Fax: +49 (0)781 - 94822-71  
E-Mail: info@lip-sued.de

**Gläubigeridentifikationsnummer:** DE57ZZZ00001857269

**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **LiP Süd – Lehrerbildung in der Praxis e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/weisen ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **LiP Süd – Lehrerbildung in der Praxis e.V.** auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

.....  
Institution (nur bei Institutionen)

.....  
Name, Vorname (bei Institutionen die Vertretungsberechtigte Person)

.....  
Straße

.....  
PLZ Ort

**Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:**

.....  
Name Kreditinstitut

.....  
IBAN

.....  
BIC

Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift