



Der Inayati-Orden

Ein Sufi-Weg spiritueller Freiheit

## BEITRITTSERKLÄRUNG

An das Sekretariat  
Der Inayati-Orden Deutschland e.V.  
Jochen Lieb  
In der Halde 5  
72657 Altenriet

**Ja, ich möchte die Arbeit des DIO e.V. unterstützen und Mitglied im Inayati-Orden Deutschland werden.**

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Mein **jährlicher Mitgliedsbeitrag** soll nach folgender Selbsteinschätzung festgelegt werden:

- |                                       |                          |       |
|---------------------------------------|--------------------------|-------|
| Freundschaftsbeitrag                  | <input type="checkbox"/> | 24 €  |
| Mindestbeitrag für Einzelpersonen     | <input type="checkbox"/> | 78 €  |
| Beitrag bei mittlerem Einkommen       | <input type="checkbox"/> | 120 € |
| Beitrag bei gutem Einkommen           | <input type="checkbox"/> | 150 € |
| Familienzuschlag (Selbsteinschätzung) | <input type="checkbox"/> |       |
| Freiwilliger Förderzuschlag           | <input type="checkbox"/> |       |

**Jahresbeitrag Summe** \_\_\_\_\_

### Zahlungsweise

- jährlich  
 halbjährlich  
 vierteljährlich

**Ich überweise den Beitrag mit Angabe meiner Mitgliedsnummer (per Dauerauftrag)**

auf das Konto des Inayati-Orden e.V.:

**GLS Gemeinschaftsbank,  
BLZ 430 609 67 Konto-Nr. 820 441 8800  
IBAN: DE61 4306 0967 8204 4188 00  
BIC: GENODEM1GLS**

**Mein Beitrag soll abgebucht werden und ich erteile hiermit ein SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT**

Der Inayati-Orden Deutschland e.V. – Sekretariat  
Jochen Lieb, In der Halde 5, 72657 Altenriet  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE79ZZZ00001381670**  
Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandats

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Inayati-Orden Deutschland e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Inayati-Orden Deutschland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DIO 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der DIO e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Datum, Ort und Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

(freiwillige Angaben)

**Einweihung**  ja  nein

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

**Mein Sufiname** \_\_\_\_\_