

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Geburts-Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburts-Datum: _____

Hochzeitsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____ @ _____

Hiermit erkläre(n) ich / wir den Beitritt zum Bürgerverein Hallstadt.

Ort, Datum und Unterschrift Mitglied(er)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name Kontoinhaber _____

Anschrift Kontoinhaber _____

Ich / wir ermächtige(n) den **Bürgerverein Hallstadt** mit der **Gläubiger-ID DE03ZZZ00000408770** Zahlungen von meinem / unserem Konto mit der

IBAN: _____ und dem BIC: _____

bei meiner Bank, der: _____

unter Angabe der Mandatsreferenz: _____ (Wird separat mitgeteilt)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Hallstadt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € werden wir erstmals am _____ und dann jeweils jährlich am 15.04. vom o.g. Konto einziehen. Sollte der Fälligkeitstag auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag fallen, wird der Einzug am nächsten Bankarbeitstag nachgeholt.