Heimatverein Schwarzenau e.V.

Beitrittserklärung

Ich bin an einer Mitgliedschaft im Heimatverein Schwarzenau e.V. interessiert und melde mich daher ab dem Jahr _____ verbindlich an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Schwarzenau, den: _____

Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Heimatverein Schwarzenau e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Unterm Köpfchen 5
D - 57319 Bad Berleburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000214500

Mandatsreferenz : _____ (Mitglieds Nr. wird vom HV ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Heimatverein Schwarzenau e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Heimatverein Schwarzenau e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name (Kontoinhaber): _____

Anschrift (Kontoinhaber): _____

_____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Ort, **Datum** (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift(en)
(Kontoinhaber): _____