

Schottländer Schwiegershausen von 1999 e.V.
Am Bruchwege 17, 37520 Osterode

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Handy: _____

e-mail: _____

die Mitgliedschaft im Verein
Schottländer Schwiegershausen von 1999 e.v.

Der Jahresbeitrag beträgt 12,00 Euro und wird am 01.07. eines
jeden Jahres fällig.

Ort, Datum Unterschrift

Schottländer Schwiegershausen von 1999 e.V.
Am Bruchwege 17, 37520 Osterode

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (entspricht der Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger
Schottländer Schwiegershausen von 1999 e.V.
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger
Schottländer Schwiegershausen von 1999 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Konto-Nr./BLZ _____

Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber