Hegegemeinschaft Weschnitztal

Beitrittserklärung

Vors.: Jens-Uwe Eder

Rotenbergstr. 45, 64658 Fürth

Tel.: 06253-5469; Fax.: 06253-239490

Jahresbeitrag (z.Zt. 10,00€)

Kassenwart: Andreas Kittel

Nachname : ……..….

Vorname : ……..….

Geb. : ……..….

Straße : ……..…….

PLZ, Ort : ……..…….

Tel. : ……..….

Fax : ……..….

Emailadresse : ……..….

Unterschrift : ……..….

SEPA-Lastschriftmandat SEPA

Gläubiger-Identifikationsnummer DE63 ZZZ 0000 1235 779
Mandatsreferenz (vom Vorstand auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart : wiederkehrende Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen D|E| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(max. 22 Stellen)

BIC : | | | | |D|E| | | | | |
(8 oder 11 Stellen)

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift)