

Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V.

- Beitrittserklärung / SEPA Lastschriftmandat
- Adressänderung / Namensänderung

Vereine

Verein: _____
Ansprechpartner: _____
Straße u. Hausnummer: _____
PLZ u. Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Anzahl Mitglieder: _____

Ich ermächtige den Verein Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V., den Jahresbeitrag von unserem Vereinskonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird jährlich am 1. Arbeitstag im Monat Februar eingezogen.

Gläubiger-ID des Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V.: *folgt*
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer.

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.

IBAN: DE _____
BIC: _____
Name des Kontoinhabers: _____

Mit der Speicherung der oben genannten Daten erkläre ich mich einverstanden. Gleichzeitig verpflichte ich mich, im Januar jeden Jahres die aktuellen Mitgliederzahlen mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V.

- Beitrittserklärung / SEPA Lastschriftmandat
- Adressänderung / Namensänderung

Vereine

Verein: _____
Ansprechpartner: _____
Straße u. Hausnummer: _____
PLZ u. Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Anzahl Mitglieder: _____

Ich ermächtige den Verein Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V., den Jahresbeitrag von unserem Vereinskonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird jährlich am 1. Arbeitstag im Monat Februar eingezogen.

Gläubiger-ID des Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V.: *folgt*
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer.

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.

IBAN: DE _____
BIC: _____
Name des Kontoinhabers: _____

Mit der Speicherung der oben genannten Daten erkläre ich mich einverstanden. Gleichzeitig verpflichte ich mich, im Januar jeden Jahres die aktuellen Mitgliederzahlen mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift