

Förderverein „Lühezwerge“ e.V.

Gartenstraße 2 – 21720 Steinkirchen



Beitrittserklärung / SEPA-Lastschriftmandat

Beitrittserklärung

Ich / Wir erkläre(n) hiermit meinen / unseren Beitritt zum
Förderverein „Lühezwerge“

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein „Lühezwerge“

Anschrift des Zahlungsempfängers: Gartenstr. 2, 21720 Steinkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 61ZZZ00001512944

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein „Lühezwerge“ von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Lühezwerge“ auf mein 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.

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt derzeit 10,00 € pro Person. Der Beitrag wird jährlich zum 01.08. eingezogen.

Gewünschte Beitragshöhe: €

Name des Kontoinhabers:

Adresse des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift