Eintrittserklärung in den Verein Dorfgemeinschaft Wehldorf e.V.

Osenhorsterstrasse 5, 27404 Gyhum

1. Vorsitzender: Hans Joachim Ehlen
2. Vorsitzender: Edna Mayer-Dunsing
3. Vorsitzender: Franz-Josef Malzkorn
Kassenwart: Jörg Honsa Schriftwart: Sabine Vogt-Holsten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00001750188

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit für Einzelpersonen: 25,-€

bzw. für Paare/Lebensgemeinschaften oder Familien (Kinder bis 18 Jahre): 35,-€

Nachname:Vorname: _____ _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon Nr.: _____ Geb.- _____
Datum:

E-Mail:
_____

IBAN des Zahlungspflichtigen:(Kontoinhaber) _____

BIC (entfällt wenn die IBAN des Zahlungsberechtigten mit DE beginnt) _____

Diese Mitgliedschaft soll weiterhin gelten für (Partner,Familienmitglieder):

Name Vorname Geburtsdatum

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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

Zahlungsart: (Bitte ankreuzen) ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

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.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Änderungen der Daten sind dem Vorstand unbedingt rechtzeitig anzuzeigen.

Ort Datum Unterschrift/Antragsteller Erziehungsberechtigter