

Beitrittserklärung D´Herzogstädter Osterhofen 95

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „D´Herzogstädter Osterhofen 95“

Vorname

Name

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

Emailadresse

Jahresbeitrag:

- Männer ab 18 Jahre 20 €
 Frauen ab 18 Jahre 15 €
 Kinder von 6-18 Jahre 5 €

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (bei Minderjährigen
auch die Unterschrift der gesetzl. Vertreter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Ich ermächtige den Verein D´Herzogstädter Osterhofen 95 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein D´Herzogstädter Osterhofen 95 (Gläubiger-ID: DE23ZZZ00000936381) 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

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat Oktober

Ort, Datum

Kontoinhaber (bei Minderjährigen auch die gesetzl.
Vertreter)