

Wohlderkultur für Familien in Gettorf e.V.

p. Adr. M. Leippe, Ringweg 12, 24214 Gettorf

Beitrittserklärung / Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname / Name:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Ich möchte den Verein als aktives / passives Mitglied unterstützen und den festgelegten Jahresbetrag von z. Zt. 12,00 € bis zum 31. März jeden Jahres zahlen.

Die Zahlung erfolgt auf das Konto:

Kreditinstitut (Name): Eckernförder Bank eG
BIC: GENODEF1EFO
IBAN: DE90 2109 2023 0001 6125 00

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00001253621

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich wohlderkultur für Familien in Gettorf e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einmal jährlich mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom wohlderkultur für Familien in Gettorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut (Name):	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift (KontoinhaberIn)