

"Dorftreff altes Spritzenhaus" Calenberg

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:
Straße Hausnummer:	
PLZ Wohnort:	
Telefon:	E - Mail:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:
Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Verein "Dorftreff altes Spritzenhaus" Calenberg	
Ort, Datum:	Unterschrift:

Sepa-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Zahlungsempfänger:	Verein Dorftreff altes Spritzenhaus
Gläubiger - Identifikationsnummer	
Mandatsreferenz	Jahresbeitrag

Sepa - Lastschriftmandat (Beitrag Stand 2024: 12,00 Euro/Jahr)

Ich/Wir ermächtigen den Verein "Dorftreff altes Spritzenhaus" Calenberg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinnhaber:	
Name:	Vorname:
Kreditinstitut:	
BIC:	IBAN:
Ort, Datum:	Unterschrift: