

Dorfgemeinschaft Evern e.V.

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Dorfgemeinschaftsverein Evern e.V.

Der aktuell gültige Beitrag über 12,00 EUR wird jährlich zum 01. Nov. per Lastschrift eingezogen.

Name: _____ Geb. Datum: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Tel.: _____ Email: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)

Die Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08DGV00001510406

Mandatsreferenz: *Wird separat mitgeteilt. (Adr.Nr/Mitgliedsnummer/11)*

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Dorfgemeinschaft Evern e.V.** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von **der Dorfgemeinschaft Evern e.V.** auf mein (unser) 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

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC : _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)