

Heimatverein Werlte e.V.

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Heimatverein Werlte e.V.

Name: _____ Vorname _____

Straße: _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____. _____. _____ Eintrittsdatum: _____. _____. _____

Der **Jahresmitgliedsbeitrag** von _____ € kann im SEPA-Lastschriftverfahren
(mindestens 13,00 €)
eingezogen werden.

SEPA – Lastschrift- Mandat

Ich ermächtige den Heimatverein Werlte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Werlte e.V. 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: Jährlich wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname : _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____ PLZ _____ Ort: _____

Name Kreditinstitut _____

IBAN: DE □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

BIC: □□□□□□□□□□

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)