

Beitrittserklärung Komitee für die Städtepartnerschaft Egletons - Uffenheim

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied

Im Komitee für die Städtepartnerschaft Egletons - Uffenheim

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der aktuelle Jahresbeitrag liegt bei
12,- € für den Erwachsenen
18,- € für Familien

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzl. Vertreter)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE75KEU00001057665
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige das Komitee Egletons-Uffenheim, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliederbeitrag wird als Jahresbeitrag am Anfang jeden Jahres fällig. 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____