

Beitrittserklärung zum Kulturverein Initiative e.V. Aldorf

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Telefon

- aktives Mitglied**
und möchte das Vereinsleben mitgestalten.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 10 €.

Mobil

- passives Mitglied**
um die Aktivitäten des Vereins zu unterstützen.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15 €.

E-Mail

Datum

Unterschrift

✂-----

Initiative e.V. Aldorf, Seerosenring 24, 84032 Aldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE84ZZZ00000626338**

Mandatsreferenz: _____

<Beitrittsdatum YYYYMMDD> <Initialen Nachname Vorname> <Geburtsjahr YYYY>

SEPA-Lastschrift-Mandat (ehemals Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Verein Initiative e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages erlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber)

Vorname

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Kreditinstitut Name

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift