

Eichhörnchen – Hilfe – Dinkelsbühl e.V.

Kerstin Kaden, Koppengasse 19, 91550 Dinkelsbühl,
Deutschland, Telefon 09851/8998505

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ

Ort:

Straße:

Telefon:

Handy:

E – Mail:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitgliedsnummer:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein, mein Beitritt erfolgt zum.....
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Ort, Datum, Unterschrift (bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Sepa – Lastschrift – Mandat

Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Eichhörnchen-Hilfe-Dinkelsbühl e.V.
Kerstin Kaden
Koppengasse 19
91550 Dinkelsbühl
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer(wird vom Verein ausgefüllt)

Mandatsreferenz(wird vom Verein ausgefüllt)

Sepa – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die **Eichhörnchen-Hilfe-Dinkelsbühl e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Eichhörnchen-Hilfe-Dinkelsbühl e.V.** auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber(Name,Vorname,Straße,Hausnummer,PLZ,Ort)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort,Datum

Unterschrift

Vorankündigung

Wer zieht ein?

Eichhörnchen – Hilfe – Dinkelsbühl e.V.

Ihren Beitrag von € ziehen wir jeweils zum..... jährlich per Sepa-Lastschrift mit der Gläubiger-ID und der Mandatsreferenz..... ein. Sollte dieser Tag auf einen Samstag,Sonntag oder Feiertag fallen, so gilt der nächste Bankarbeitstag als Fälligkeit.
Erster SEPA Einzug erfolgt am.....

Ort,Datum,Unterschrift

