

SEPA-Lastschriftmandat

Hilfe von Haus zu Haus Krauchenwies-Rulfingen e. V.
Pfarrweg 3 • 72505 Krauchenwies

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 04 ZZZ 00000 410 692

Mandatsreferent

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Hilfe von Haus zu Haus Krauchenwies-Rulfingen e. V.“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Hilfe von Haus zu Haus Krauchenwies-Rulfingen 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Lastschrift Einmalige Zahlung

Vor-/Zuname: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Sie erhalten nach Ausführung der ersten Lastschrift mit Ihrem Kontoauszug eine **Mandatsreferenznummer**. Dies ist die Identifikation für diese Lastschrift, welche Sie sich nach Erhalt notieren sollten.

Beitrittserklärung Hilfe von Haus zu Haus

Krauchenwies-Rulfingen e. V.



Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein
„Hilfe von Haus zu Haus Krauchenwies-Rulfingen e. V.“

- der Einzelbeitrag beträgt 15,00 Euro/Jahr
- der Familienbeitrag (mit zwei Mitgliederstimmen) beträgt 20,00 Euro/Jahr
- der Beitrag für eine Firma, einen Verein oder eine juristische Person (mit einer Mitgliedsstimme) beträgt 20,00 Euro/Jahr
- freiwilliger größerer Beitrag _____ Euro/Jahr

Der gewählte Beitrag wird im Jahr des Beitritts nach Zeichnung der Mitgliedschaft, in den folgenden Jahren zwei Wochen nach der Hauptversammlung mittels Lastschrift erhoben.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ortsteil: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand gekündigt werden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____