



Beitrittserklärung zum Ortsverein Falkenburg-Habbrügge e.V.

Hiermit trete(n) ich (wir) dem Ortsverein Falkenburg-Habbrügge e.V. bei.
Die jeweils gültige Vereins-Satzung kann jederzeit beim Vorstand eingesehen werden.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname Ehegatte

Geburtsdatum Ehegatte

Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Datum

Unterschrift(en)

**Der in der Jahreshauptversammlung festgesetzte Beitrag von z.Zt. jährlich 10,00 €
(Ehepaare 15,00 €) kann zu Lasten des folgenden Kontos eingezogen werden:**

IBAN

BIC

Name der Bank

Name, Vorname des Kontoinhabers

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ortsverein Falkenburg-Habbrügge e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Beiträge werden jeweils am 30. Mai oder dem folgenden Bankarbeitstag eingezogen.

Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

Gläubiger-ID: DE59ZZZ00001141761

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers