

Beitrittserklärung

Ich beantrage / Wir beantragen die Aufnahme als Mitglied in den Bürgerverein VVI e.V.

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 10,00 € bzw. 15,00 € für Ehepaare.

Ich bin / Wir sind bereit, jährlich

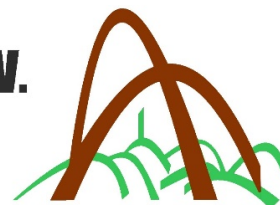
€

zu zahlen.

Ort:

Datum:

Unterschrift:



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

DE10ZZZ00000277694
(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Bürgerverein VVI e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bürgerverein VVI e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname:
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut Name:

Ort:

Datum:

Unterschrift (Kontoinhaber/In):