

Ich beantrage die Aufnahme in den Bürgerverein Baldenberg-Hüngringhausen 1975



- Einzelmitglied (7,50 € pro Jahr)
- Familienmitgliedschaft (15,-- € pro Jahr)

Name:..... Vorname:.....

Geburtstag:.....

Straße:..... Wohnort:.....

Telefonnummer:..... E-Mail Adresse:.....

Wir bitten Sie/Euch/Dich, das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen und unterschrieben bei Stefanie Hähn, Am Silberhalter 21, 51702 Bergneustadt einzureichen.

Der Jahresbeitrag wird, sobald das SEPA-Lastschriftmandat dem Verein vorliegt, per Lastschrift eingezogen.

Baldenberg, _____
Ort, Datum, Unterschrift

Die Vereinssatzung kann beim Vorstand eingesehen werden.

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Bürgerverein Baldenberg-Hüngringhausen 1975

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Am Silberhalter 21

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
51702 Bergneustadt

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE04ZZZ00002199954

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Bürgerverein Baldenberg-Hüngringhausen 1975**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Bürgerverein Baldenberg-Hüngringhausen 1975** auf mein / unser 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Bürgerverein Baldenberg-Hüngringhausen 1975** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Bürgerverein Baldenberg-Hüngringhausen 1975**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

000000000010A581903190

manuell