

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerverein Eckwarden e.V. ab dem _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Plz/Ort: _____

Beitragssatz pro Jahr: 12,00 EUR pro Person

freiwilliger Beitrag :

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann gemäß Satzung des Bürgervereins Eckwarden e.V. vom 29.09.1976 § 4 Abs.4 jeweils mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines jeden Jahres erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Mitgliedes

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungs- Empfänger	Bürgerverein Eckwarden e.V. 26969 Butjadingen Gläubiger-ID-Nr. DE230010000204419 Mandatsreferenz-Nr.*
------------------------	--

Kontoinhaber	☐ Name, Anschrift wie oben
	Name: _____ Vorname: _____
	PLZ: _____ Straße: _____
	Konto-Nr. Bankleitzahl: _____
	IBAN: BIC: _____
	Kontoinhaber: _____
	Name der Bank/Sparkasse: _____

Einzugs- ermächtigung	Ich/Wir ermächtige/n den BV Eckwarden e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.
Mandat für Einzug von von SEPA-Basis Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n den BV Eckwarden e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BV Eckwarden 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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. ☐ Mandat gilt für eine einmalige Zahlung ☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.