Altenburgverein e.V. Bamberg, Altenburg 1, 96049 Bamberg

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Altenburgverein ab sofort bei.

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

PLZ, Wohnort _____ Straße _____

Telefon _____ email _____

Als jährlichen Mitgliedsbeitrag zahle ich 15,00 €.
Zusätzlich zahle ich als freiwillige Spende mit dem Jahresbeitrag jährlich €_____

Der regelmäßig wiederkehrende Einzug erfolgt jährlich zum 30. März eines jeden Jahres.

_____
Ort, Datum und Unterschrift

Altenburgverein e.V, Bamberg, Altenburg 1, 96049 Bamberg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21AVB00000370519
Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Altenburgverein e.V. Bamberg, Altenburg 1, 96049 Bamberg, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Altenburgverein e.V, Bamberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ _____
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers