

Beitrittserklärung Förderverein für den Erhalt historischer Streuobstsorten, „Bipfel e.V.“, Halberstadt OT Langenstein

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein für den Erhalt historischer Streuobstsorten, „Bipfel e.V.“, Halberstadt OT Langenstein

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / beträgt 10,00€

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE.....

Mandatsreferenz/ Mitgliedsnummer: _____

Ich ermächtige den Förderverein für den Erhalt historischer Streuobstsorten, „Bipfel e.V.“, Osterholz, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.08. jeden Jahres fällig. Unabhängig von der Beitrittszeit wird bei unterjährigem Beitritt der volle Beitrag für das Beitrittsjahr erhoben und ist am 15. des Folgemonats fällig.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers