

Manns- & Fruunsboßelverein Oldenswort

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

eMail-Adresse: _____

Geburtstag: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum "Manns- und Fruunsboßelverein Oldenswort" zum

(Beitrittsdatum)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000490237

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Manns- und Fruunsboßelverein Oldenswort, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Manns- und Fruunsboßelverein Oldenswort auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Jahresbeitrag z. Zt. 10,00 €/Person; Schüler: 5,00 €/Person).

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.

IBAN:

BIC:

Name Kreditinstitut:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Kreditinstituts Kosten, werde ich diese nach Aufforderung unverzüglich erstatten.