

# Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname Ehegatte: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtstag Ehegatte: \_\_\_\_\_

Hochzeitstag: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Verein "Manns- und Frauensboßelverein Oldenswort" zum \_\_\_\_\_  
(Beitrittsdatum)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000490237

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

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

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.

**WICHTIG: E – EMAIL - ADRESSE :**