BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Historischen Verein für Straubing und Umgebung e.V., gegr. 1898.
Die Beitragsordnung ist mir bekannt.

Name, Vorname: ……

Beruf: …… Schüler/Student □
Ausweis beiliegend

Straße: ……

PLZ: …….. Ort: ……

Email: …… Tel. ……..

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Historischer Verein für Straubing und Umgebung e.V. | Fraunhoferstr. 23 | 94315 Straubing

Gläubiger-Identifikationsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

DE92ZZZ00000067183

Mandatsreferenz (wird von Hist. Verein ausgefüllt):

__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:
[X] wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname: ……

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer ……

PLZ: …….. Ort: ……

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kontonummer

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen):

__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Bankleitzahl (BLZ):

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ)

__|__|__|__|__|__|__|__|

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen: