



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Vogelschutzgruppe Niederscheld

ab	<input type="text"/>	Geb.-Datum	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>

Erteilung einer Einzugermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Vogelschutzgruppe Niederscheld den Jahresbeitrag von aktuell 8,-€ von meinem Konto abzubuchen.

Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber	<input type="text"/>
IBAN DE	<input type="text"/> (20-stellige-Zahl)
BIC	<input type="text"/> (8 oder 11-stellige-Zahl)

Daten des Zahlungsempfängers

Vogelschutzgruppe 1962 Niederscheld e. V.

35687 Dillenburg-Niederscheld

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Einzugsermächtigung:

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

Ort, Datum und Unterschrift