

BEITRITTSERKLÄRUNG

Betzdorfer Geschichte e.V.

Frau / Herr / Familie (bei Familien bitte alle Namen angeben)

(Beitrag: Erwachsene mind. € 2,-, Jugendliche mind. € 0,50, Familien mind. € 3,-)

Name: Vorname(n): geb.:

Name: Vorname(n): geb.:

Name: Vorname(n): geb.:

Name: Vorname(n): geb.:

Name: Vorname(n): geb.:

Mitgliedschaft eines/einer Firma / Vereins / Amts:

(Beitrag: mind. € 4,-)

Anschrift:

Straße, Hausnr., Postleitzahl, Wohnort

e-Mail: Telefon/Mobil

Mit der Speicherung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der BGV-Vereinsarbeit erkläre ich mich hiermit einverstanden.

....., den

Unterschrift



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) **Wiederkehrende Zahlungen/**
für **SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme** **Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE90ZZZ00000115816	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Betzdorfer Geschichte e.V., Bismarckstraße 20, 57518 Betzdorf

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Betzdorfer Geschichte e.V., Bismarckstraße 20, 57518 Betzdorf** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnr., Postleitzahl, Wohnort)

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC (kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)

....., den

Ort

.....
Unterschrift