



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives / inaktives / *) Mitglied in den Imkerverein Siersburg. Die Mitgliedschaft soll am beginnen.

Name:

Vornamen:

geb. am:

Wohnort:

Straße, Nr.:

Telefon, Handy:

E-Mail:

Völkerzahl:

Wabenmaß:

Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE16XXX00000042264

Ich / Wir ermächtige(n) den Imkerverein Siersburg, Siersburger Str. 14, 66780 Rehlingen-Siersburg, Beiträge von meinem / unserem Konto jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Siersburg 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Anschrift (Adresse):

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Mandatsreferenz:

BIC: Ort / Datum:

IBAN Unterschrift:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

*) nicht zutreffendes streichen