

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine/unsere Mitgliedschaft im Förderverein/Partnerschaftsverein
„Nachbarn in Europa e. V. Engen“

Name: _____ Vorname(n): _____

Straße: _____ Postleitzahl Ort: _____

Telefon-Nr.: _____ Evtl. Fax /
Handynummer: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Art der Mitgliedschaft (zutreffendes ankreuzen):

Einzelperson

Jahresbeitrag 15 Euro

bis Vollendung des 25. Lebensjahrs 5 Euro

Familie /Verein

Jahresbeitrag 25 Euro

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name des **Zahlungsempfängers**:

Förderverein Nachbarn in Europa e.V. Engen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE48NIE00000321436

Anschrift des Zahlungsempfängers

c/o Engelbrechtstr. 19, 78234 Engen

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

NiEu_ _ _ _

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

Datum: _____

Unterschrift(en): _____