



Partnerschaftsverein Volovec UA – Bad Endorf e.V.

ПАРТНЕРСЬКЕ ТОВАРИСТВО ВОЛОВЕЦЬ (УКРАЇНА) БАД ЕНДОРФ (НІМЕЧЧИНА)

Cornelia GRAF
1. Vorsitzende
Am Mühlberg 38
D-83093 Bad Endorf
Tel. +49 (0)8053 2337

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Vorname, Name _____

Anschrift _____

PLZ, Ort _____

geb. am _____

E-Mail-Adresse _____

meinen Beitritt zum oben genannten Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit durch schriftliche Erklärung einem Mitglied der Vorstandschaft gegenüber meinen Austritt erklären kann.

Den Jahresbeitrag in Höhe von € (Mindestbeitrag 20,- €)

werde ich überweisen (Fälligkeit jährlich zum 01.01.)

Bankverbindung: IBAN: DE57 7116 0000 0000 6449 51 BIC: GENODEF1VRR bei „meine Volksbank Raiffeisenbank eG“

Soll von meinem Konto per SEPA-Basislastschrift abgebucht werden

SEPA-Lastschriftmandat (Basislastschrift)

Ich ermächtige oben genannten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber
Adresse wie oben

Kreditinstitut (Name)

BLZ

Kontonummer

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

BIC (nur bei Konten im Ausland)

Gläubigeridentifikationsnummer **DE28ZZZ00001494817**

Datum _____

Unterschrift _____

(bei Einzugsermächtigung auch hierfür gültig)