

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt
zum **Dorfverein Liesenfeld e.V**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Beitragsart: Familienbeitrag Einzelbeitrag ab 21 Jahre

Jahresbeitrag derzeit: _____ Euro

Bei Familienbeitrag übrige Personen eintragen:

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE53DVL00000715554

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den **Dorfverein Liesenfeld e.V** Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Dorfverein Liesenfeld e.V** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. März jährlich fällig.

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: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____