

## Partnerschaftsverein Irsee – Montsûrs

### Beitrittserklärung

Name: ..... Geb.datum: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

Mitglieds-Nr.: .....

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim Partnerschaftsverein Irsee – Montsûrs als

- |   |                  |        |
|---|------------------|--------|
| <input type="radio"/> Einzelperson                                    | Mitgliedsbeitrag | € 20.- |
| <input type="radio"/> Familie   |                  | € 30.- |
| <input type="radio"/> Jugendliche(r), Student(in)<br>Auszubildende(r) |                  | € 10.- |

Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben und werden erstmals am 1. April 2015 abgebucht, in den Folgejahren jeweils am 1. März. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift

# Partnerschaftsverein Irsee – Montsûrs

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger :** Partnerschaftsverein Irsee – Montsûrs

Gläubiger-ID-Nr.: DE84ZZZ00001589548

Mandatsreferenz-Nr.:

### **Kontoinhaber:**

Name: .....

Vorname: .....

Anschrift: .....

Konto: IBAN .....

BIC .....

Name der Bank: .....

### **Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:**

Ich/Wir ermächtige/n den Partnerschaftsverein Irsee – Montsûrs, Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Partnerschaftsverein Irsee – Montsûrs 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift