

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)
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