



Beitrittsanmeldung zum „Kulturwecker“ Philippsthal (Werra) e.V.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

E-Mail _____

Ausgeübter Beruf _____

Geburtsdatum _____ Eintrittsdatum _____

Hochzeitsdatum _____

Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000860644

Mandatsreferenz:

(Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir* den „Kulturwecker Philippsthal (Werra) e.V. von meinem Konto, den satzungsgemäßen Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres* Kontos mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturwecker Philippsthal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Einzugsrhythmus jährlich (20,00 €)

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Kontoinhaber
(Name+Vorname) _____

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort (Unterschrift des künftigen Mitglieds)

Bitte in Druckschrift ausfüllen, bzw. ankreuzen / ä, ö, ü, ß normal schreiben
* Nichtzutreffendes streichen