

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Asyl Spenge e.V.

Mein Beitrag in Höhe von _____ EUR wird ab 2017 jährlich zum 1. März per Lastschrift eingezogen.

Name

Straße:

Ort:

Email:

Telefon:

Geburtsdatum:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Asyl Spenge e.V.

c/o Annegret Beckmann, Sonnenweg 20, 32139 Spenge

Bankverbindung Asyl Spenge e.V. BIC:GENODEM1HFV * IBAN: DE84 4949 0070 3102 0362 00

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00001921173

Mandatsreferenz

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein Asyl Spenge e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Verein Asyl Spenge e.V. auf mein (unser) 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.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)