

Antrag auf Aufnahme in den Kulturverein Lebbin e.V.



Ich/Wir bitte um Aufnahme in den Kulturverein Lebbin e.V..
Die Satzung erkenne/n ich/wir an. Der Beitrag beträgt 1,00 € im Monat.
Der Beitragseinzug erfolgt jährlich für ein ganzes Jahr.

Name:
Anschrift:
Telefon:
eMail:

Datum, Ort und Unterschrift(en)

SEPA- Lastschrift-Mandat

Gläubigeridentifikationsnummer: **DE75ZZZ00001104516**
Zahlungsempfänger: Kulturverein Lebbin e.V.
c/o Klaus-Peter Heinrich
Eschengrund 27
17091 Groß Teetzleben OT Lebbin

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Kulturverein Lebbin e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kulturverein Lebbin e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich bin/Wir sind berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Bankverbindung: Wiederkehrende Zahlungen

IBAN
BIC
Kreditinstitut und Ort
Name des abweichenden Kontoinhabers

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Kulturverein Lebbin e.V.
C/o Klaus-Peter Heinrich - Eschengrund 27 - 17091 Groß Teetzleben OT Lebbin – Tel. 03961 216530
Bankverbindung: IBAN DE14 1506 1638 0008 0847 34, BIC GENODEF1ANK
Volksbank Raiffeisenbank eG Greifswald