



Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Vor- und Zuname: _____
(Bitte genaue Schreibweise)

Geburtsdatum:* _____
* (die Angabe ist freiwillig)

Anschrift: _____

Telefon/Email: _____

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Vereinssatzung meinen Beitritt zu dem Verein:

Heimatverein zur Pflege alten Brauchtums e.V.

Gleichzeitig ermächtige ich den Heimatverein zur Pflege alten Brauchtums e.V. Kirchstraße 10, 53557 Bad Hönningen

den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 30,- p.a.

jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein zur Pflege alten Brauchtums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich habe den als Anlage beigefügten Datenschutzhinweis zur Kenntnis genommen.

IBAN: _____

BIC /SWIFT-CODE: _____

Kreditinstitut: _____

Name des
Kontoinhabers: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____