Altstadtfreunde Lauf e.V.

Altstadtfreunde Lauf e.V.

Postfach 10 03 44

91193 Lauf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) den Beitritt zum Verein der Altstadtfreunde Lauf e.V.

Name*:	Name*: .....
Vorname:	Vorname: .....
Straße:	Straße: .....
PLZ, Ort:	PLZ, Ort: .....
Geburtstag:	Geburtstag: .....
Beruf:	Beruf: .....
Telefon:	Telefon: .....
E-Mail:	E-Mail: .....

Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

O 20.- € Einzelmitgliedschaft O 30.- € Familienmitgliedschaft, zuzüglich

O einer Spende von .....€ jährlich

SEPA-Lastschriftmandat (* Name des Kontoinhabers bitte unterstreichen)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00001342218
Die Mandatsreferenz: wird vom Verein zugewiesen und an Sie weitergegeben.

Ich ermächtige die Altstadtfreunde Lauf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Altstadtfreunden Lauf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Einzug erfolgt jeweils im Monat Juli. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann man die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Bank: …….. BIC: | | | | | | | | | | | |

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

…… ……

Ort, Datum Unterschrift