

Aßlar, Partner in Europa e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Aßlar, Partner in Europa e.V.

Name, Vorname (Institution)

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon, Handy, Email

Datum und eigenhändige Unterschrift. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug einmal jährlich zum **1.Woche im April**.

Gläubiger - Identifikationsnummer:

DE66ZZZ00002227938

Mandatsreferenz: (wird vom Verein ausgefüllt):

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein Aßlar,Partner in Europa e.V Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein, Aßlar Partner in Europa e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:

IBAN:

BIC:

Ort: _____

Datum, Unterschrift: _____