

Datum: _____

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in

Die Bürgerliste

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Geburtstag

E-Mail Adresse

Die Vereinsatzung ist mir bekannt und wird von mir anerkannt

Als Mitgliedsbeitrag möchte ich pro Jahr (bis zum 1. März des Jahres) Euro zahlen

Ich zahle den festgelegten Betrag jedes Jahr per Dauerauftrag.
(keine weiteren Angaben nötig)

Ich möchte, dass der Beitrag mittels Lastschrift eingezogen wird.

Bitte füllen Sie unbedingt das zweite Blatt aus.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Die Bürgerliste
Martin Plesse
Cordinger Straße 10
29664 Walsrode**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen die Walsroder Bürgerliste.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Walsroder Bürgerliste auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____