

Beitrittserklärung

Dorfakademie Hambuch e.V.



Ich möchte Mitglied werden ab _____
Monat/Jahr

Persönliche Daten:

Name *Vorname/ Titel*

Straße/ Hausnummer *PLZ* *Wohnort*

Telefon (privat/dienstlich) *E-Mail* *Geb.datum*

Geschlecht: weiblich männlich

Datum *Unterschrift*

DORFAKADEMIE HAMBUCH E.V., SCHULSTR. 4, 56761 HAMBUCH

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 89 ZZZ00001030059

Mandatsreferenz _____ (wird in den nächsten Tagen mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich bevollmächtige die DORFAKADEMIE HAMBUCH E.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DORFAKADEMIE HAMBUCH E.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach §8 Abs. 2 der Satzung der DORFAKADEMIE HAMBUCH E.V. zur Zeit pro Monat 1,00 €. Der Jahresbeitrag von 12 € wird am letzten Werktag im November eingezogen.