

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

- Aufnahmeantrag -

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Heimatverein Eystrup Grafschaft Hoya e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Danziger Straße 10

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

27324 Eystrup

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE60ZZZ00001172783

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft im Heimatverein Eystrup Grafschaft Hoya e.V.
Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 30,00 € pro Person.

Name:

Straße:

Wohnort:

Emailadresse:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Zugleich ermächtige ich den Heimatverein Eystrup Grafschaft Hoya e.V. - Zahlungsempfänger - widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag bei Fälligkeit am 1. März jeden Jahres zulasten meines u.g. Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Mein Kreditinstitut weise ich an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift