Bürgerverein Strücklingen

GEMEINSAM ZUKUNFT BEWEGEN

Dorfgestaltung Heimatpflege Dorfentwicklung

A u f n a h m e a n t r a g

Hiermit beantrage ich

Name / Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / E-Mail: _____/_____

die Aufnahme in den Bürgerverein Strücklingen ab dem _____

Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. 7,- Euro.

Der Bankeinzug erfolgt regelmäßig am **16.04.** eines jeden Jahres

Fällt das Fälligkeitsdatum auf einen Samstag, Sonntag oder einen Feiertag nach SEPA-Regelung, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächstfolgenden Geschäftstag.

_____

Datum, Ort und Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftsmandats für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger - Identifikationsnummer: **DE86ZZZ00001112466**

Mandatsreferenz: *(Ihre künftige Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Bürgerverein Strücklingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Strücklingen 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.

Kontoinhaber: Name und Anschrift wie oben ☐

_____

Vorname und Name

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____ _____

Kreditinstitut (Name) BIC *(unbedingt angeben)*

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN *(unbedingt angeben)*

_____

Datum, Ort und Unterschrift

Kontakt: Bürgerverein Strücklingen, Strouts Wai 1, 26683 Strücklingen, 04498 534; h.schroeer@ewetel.net

Raiffeisenbank Strücklingen-Idafehn; Konto 201326600; BLZ: 28069052; IBAN: DE91 2806 9052 0201 3266 00 BIC: GENODEF10RF