

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den
„Freunde von Herman e.V.“

Vorname/ Nachname _____
Straße/Hausnummer _____
PLZ/ Ort _____
Geburtsdatum _____
Telefon _____
Mobil _____
e-mail _____
Eintritt zum _____
Ort, Datum _____
Unterschrift _____

Sepa-Lastschriftmandat (20 € Jahresbeitrag):

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 32ZZZ00000879086

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Freunde von Herman e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden von Herman 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/Adresse (Kontoinhaber) wenn abweichend von oben

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum _____ Unterschrift _____