



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum RGZV- Kirchhellen.

Der aktuell gültige Betrag über _____ Euro wird jährlich zum 1. Juli per Lastschrift eingezogen.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)

Vom Kontoinhaber auszufüllen und zu Unterschreiben.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE39ZZZ00001244262**

Mandatsreferenznummer: **140144710-0-_____**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den RGZV- Kirchhellen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom RGZV- Kirchhellen auf mein (unser) 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.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)