Schulsternwarte Minden, Königswall 28, 32423 Minden

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein "Schulsternwarte Minden"
Name, Vorname:
Anschrift:
Telefon:
Emailadresse:
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Ort, Datum
Unterschrift:
Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Kontogezogenen Lastschriften einzulösen.
25,00 € Jahresbeitrag
□ erhöhter Jahresbeitrag in Höhe von insgesamt €
(Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen).
Der Einzug geht zu Lasten meines Kontos
Bezeichnung und Ort der Bank:
BAN: DE und BIC:
ch kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ort, Datum:
Unterschrift: