

Heimatverein Cadolzburg und Umgebung e.V.

Gegr. 1884



Rangau



Beitritts-Erklärung

Mitglied:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Familienmitglieder, die mit beitreten:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

a) erklärt seinen Beitritt zum

**Heimatverein Cadolzburg und Umgebung e.V.,
Egersdorfer Str. 58, 90556 Cadolzburg**

b) mit einem Jahresbeitrag

☐ € 10,- (zehn EURO) für Einzelpersonen

☐ € 15,- (fünfzehn EURO) für Familien (*oben bitte Familienmitglieder eintragen*)

☐ € 5,- (fünf EURO) für Schüler/Studenten

☐ € _____ freiwilliger höherer Mitgliedsbeitrag

c) Bankverbindung des Heimatvereins Cadolzburg e.V.

Konto 159830 bei der Sparkasse Fürth, BLZ 762 500 00:

IBAN: De 20 7625 0000 0000 159830 SWIFT-BIC: BYLADEM1SFU

☐ der Beitrag soll jährlich von meinem Konto abgebucht werden.

SEPA – Lastschriftmandat wird erteilt!

Gläubiger-ID : DE48ZZZ00000798773 des Heimatvereins Cadolzburg e.V.

Cadolzburg, den

.....

Beitrittserklärung:

erfasst am

.....

Beitragszahlung ab

01.

Unterschrift

des/der Beitretenden:

Heimatverein Cadolzburg und Umgebung e.V.

Gegr. 1884



Rangau



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für Forderungen zu Gunsten des Heimatvereins Cadolzburg e.V.

Heimatverein Cadolzburg
und Umgebung e.V.
Egersdorfer Str. 58
90556 Cadolzburg

**-gegen Rückgabe-
Bitte senden Sie uns das Formular im
Original vollständig ausgefüllt und
unterschrieben zurück.**

**Gläubigeridentifikationsnummer: DE48ZZZ00000798773
des Heimatvereins Cadolzburg e.V.**

1. Einzugsermächtigung:

Mit dieser Einzugsermächtigung erkläre(n) ich/wir mich/uns bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Heimatverein Cadolzburg e.V. zum jeweiligen Fälligkeitstermin den Beitrag von meinem/unserem Konto abbuchen darf.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Heimatverein Cadolzburg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Heimatverein Cadolzburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweise:

1. Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, so besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.
2. Bitte erteilen Sie uns nach Rücklastschriften eine neue Einzugsermächtigung/ein neues SEPA-Lastschriftmandat, da diese(s) im Zuge der Rückbuchung erlischt.
3. Für den Fall, dass keine Abbuchung von Ihrem Konto möglich ist, werden die daraus entstehenden Kosten (Rückbuchungsgebühren) fällig.
4. Bei Erteilung der Einzugsermächtigung/des SEPA-Mandats ist keine Einzahlung oder Überweisung erforderlich.

5. Für die Umstellung sind **die IBAN- und BIC-Nummern zwingend erforderlich**.
Entsprechende Angaben hierzu erhalten Sie bei Ihrer Bank oder Sparkasse.
Gegebenenfalls können Sie diese Angaben Ihrem Kontoauszug entnehmen.

<input type="checkbox"/>	Kontoinhaber	<input type="checkbox"/>	abweichender Kontoinhaber
Name, Vorname / Firmenbezeichnung:			
Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl, Ort:			
Kontonummer:		BLZ:	
Kreditinstitut (Name):			
IBAN:		(zwingend erforderlich)	
BIC (Bank Identifier Code):		(zwingend erforderlich)	
Freiwillige Angabe für Rückfragen:			
Telefon:		Handy:	

Zahlungsformen: ☒ **wiederkehrende** Zahlung
 ☐ **einmalige** Zahlung

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschriften für den auf Seite 1 genannten Verein:

Ort und Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber