

Eulenhause.V.
Angerberg 8
35510 Butzbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 40 001 0000 17 60 86 6

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-mail:

die Mitgliedschaft im Eulenhause.V..

Mein Jahresbeitrag beläuft sich auf: € (frei wählbar, mindestens jedoch 30,00 €)

Zahlungstermin ist jährlich zum 01.03.

Weiterhin ermächtige ich den Zahlungsempfänger Eulenhause.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Eulenhause.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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber):

Straße (falls abweichend):

PLZ, Ort (falls abweichend)

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des ges. Vertreter bei Minderjährigen