

Beitrittserklärung

Mandatsref. / Mitgliedsnr. (wird vom Verein ausgefüllt)

Bitte Antrag abgeben bei:

Burg- und Heimatverein Philippstein e.V.,
Achim Zimmerschied
Körperweg 10
35619 Braunfels-Philippstein

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon / Telefax

E-Mail

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ EUR zu zahlen (mind. 20,- EUR)

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Burg- und Heimatverein Philippstein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Burg- und Heimatverein Philippstein 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, jährlich zu Beginn des II. Quartals

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße

PLZ, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Burg- und Heimatverein Philippstein

35619 Braunfels-Philippstein
Gläubigerident. Nr.: DE25ZZZ00000042296
IBAN: DE46 5139 0000 0072 0262 09
BIC: VBMHDE5F

