

Beitrittserklärung

Ruandahilfe Hachenburg e.V.

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	Vorname

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Tel. privat		Handy Nr.	

e-Mail	

Geburtstag		Mitgliedsnummer	
		<ul style="list-style-type: none"> • wird vom Verein vergeben • als Mandatsreferenz nutzbar 	

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE61ZZZ00000635676
---	---------------------------

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinssatzung als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

--

(wird vom Verein eingetragen)

Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den Ruandahilfe Hachenburg e.V. jährlich am 01. März bzw. dem darauf folgenden Bankarbeitstag Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ruandahilfe Hachenburg e.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.

Kto.-Nr.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	BLZ	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
----------	---	-----	---

IBAN	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
------	---

BIC	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
-----	---

bei Bank	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
----------	---

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

<p>Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an: Ruandahilfe Hachenburg e.V. – c/o Thilo Leonhardt – Am Köppel 3 - 57629 Norcken</p>
--