

Beitrittserklärung Diakonieverein Oberes Pegnitztal e.V.

Sepa- Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung
Diakonieverein Oberes Pegnitztal e.V., Bahnhofstraße 7, 91235 Velden
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE21DVP00000465870

Mandatsreferenz:
(wird nachträglich vom Kassier eingetragen)

Ich ermächtige den Diakonieverein Oberes Pegnitztal e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 10. März von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Vom Kontoinhaber

Vorname: _____

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Diakonieverein Oberes Pegnitztal e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Diakonieverein Oberes Pegnitztal e.V.:

Geburtsdatum: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des beitretenen Mitglieds: _____

Der Mitgliedsbeitrag im Eintrittsjahr wird im Folgemonat nach Beitritt abgebucht.