

## **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 beitretenden Mitglieds: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag im Eintrittsjahr wird im Folgemonat nach Beitritt abgebucht.