



Beitrittserklärung

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers:	Heimat- und Altertumsverein der Vredener Lande e.V.
Straße und Hausnummer:	Butenwall 4
Postleitzahl und Ort:	48691 Vreden
Lande:	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE93ZZZ00000208688
Mandatsreferenz:	Siehe Mitgliedsnummer auf dem Anschreiben
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir erkläre/meinen/unsere/nen Beitritt zum Heimat- und Altertumsverein der Vredener Lande e.V. und ermächtige/ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unsere/nem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unsere/nem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere/nem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Land:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
BIC:	

Wenn IBAN oder BIC nicht zur Hand sind:

Konto-Nummer:	
Bankleitzahl:	
Name der Bank:	

Ort/Datum

Unterschrift