Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu
„Freunde von Herman e.V.“

Vorname / Nachname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon / Mobil _____

E-Mail _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 32ZZZ00000879086**
Mandatsreferenz: **(wird separat mitgeteilt)**
Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige die Freunde von Herman e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige **Jahresbeitrag von 20,00 EUR** wird jährlich per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Freunde von Herman 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.

_____
Vorname / Name / Adresse (Kontoinhaber) wenn abweichend von oben

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _
Kreditinstitut (Name / BIC)

IBAN D E _ _ I _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____
Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)