

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Interessengemeinschaft Biesfeld e.V.

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname(n):** \_\_\_\_\_  
Bitte alle Vornamen bei Familienmitgliedschaft nennen

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz/  
Mitgliedsnummer** \_\_\_\_\_ Wird von der Interessengemeinschaft Biesfeld ausgefüllt  
und mit dem ersten Beitragseinzug mitgeteilt.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE09ZZZ00000133570

SEPA- Lastschriftmandat:

Ich/ Wir ermächtige/n hiermit den Zahlungsempfänger die Interessengemeinschaft Biesfeld e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Interessengemeinschaft Biesfeld e.V. auf mein/ unser 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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC bzw. Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**IBAN bzw. Kontonummer:** \_\_\_\_\_

Ich/Wir zahle/n pro Jahr (Stand 2019)

<b>Beiträge:</b>	Schüler/Studenten 10 €	<input type="radio"/>
	Erwachsener 15 €	<input type="radio"/>
	Familie für __ Personen 25 €	<input type="radio"/>

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_