

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/ _____ Wird von der Interessengemeinschaft Biesfeld ausgefüllt
Mitgliedsnummer: _____ 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 2014)

Beiträge:	Schüler/Studenten 10 €	☐
	Erwachsener 15 €	☐
	Familie für __ Personen 25 €	☐

Unterschrift: _____ **Datum:** _____