Beitrittserklärung

(bitte deutlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Nachbarschaftshilfe Garching e.V.

....

Nachname, Vorname Geburtsdatum

bei Ehepaaren/eingetragener Lebensgemeinschaft:

....

Nachname (falls abweichend) , Vorname Geburtsdatum

……. ……..……..

Straße PLZ, Wohnort

……..... ……..……..…

Telefon E-Mail

Ich/Wir zahle/n einen jährlichen Beitrag von ..... €.

(Jahresbeitrag: Einzelperson 25 €, Ehepaar/Lebensgemeinschaft 36 €, Rentner 12 €, Rentnerehepaar 18 €)

....

Ort, Datum Unterschrift(en)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000842570 Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Ich/Wir ermächtigen die Nachbarschaftshilfe Garching e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Garching e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung im März jeden Jahres

Kontoinhaber: ……..

Kreditinstitut: …….. BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

....

Ort, Datum Unterschrift(en)

Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und zum Einzug des Beitrages sind die Mitgliederdaten in einer Datei gespeichert. Sie werden an Banken und Sparkassen nur zum Zwecke des Beitragseinzugs übermittelt. Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Bankverbindung unverzüglich mit.