

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Hiermit erkläre ich ab _____ meine Mitgliedschaft bei der Sozialstation Buchloe-Germaringen-Pforzen e.V.

Ich bin bereit, den Jahresbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag € 35,00) zu zahlen.

Hiermit ermächtige ich/wir die Sozialstation Buchloe-Germaringen-Pforzen e.V., Am Alten Eisplatz 1, 86807 Buchloe (**Gläubiger ID: DE0277700000103238**) Zahlungen von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Hinweis:

Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

SEPA Lastschriftmandat

Der Betrag kann von meinem/unserem nachfolgenden Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: _____

Bankname: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort/Datum

Unterschrift:

Senden Sie diese Beitrittserklärung bitte ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück

Sozialstation Buchloe-Germaringen-Pforzen e.V. - Am Alten Eisplatz 1 - 86807 Buchloe

Mail: info@sozialstation-Buchloe.de - Fax **08241/1346**