



Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre meinen/unseren Beitritt zum Heimat- und Altertumsverein der Vredener Lande e.V. und ermächtige/ermächtigen den u.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger 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.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Land:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
BIC:	

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers:	Heimat- und Altertumsverein der Vredener Lande e.V.
Straße und Hausnummer:	Kirchplatz 14
Postleitzahl und Ort:	48691Vreden
Land:	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE93ZZZ00000208688
Mandatsreferenz:	Siehe Mitgliedsnummer auf dem Anschreiben
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung

Ort/Datum

Unterschrift