Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied der Region Burgwald – Ederbergland e. V. werden

……
(Firma / Verein)

…….	……
(Name)	(Vorname)
……	……
(Straße)	(PLZ, Ort)
…….	…….
(Telefonnummer)	(Email-Adresse)
…….	☐ 12,50 € (Privatperson) / ☐ 31,00 € (Vereine / Firmen)
(Mitglieds-Nr., wird von Region eingetragen)	☐ Fördermitgliedschaft in Höhe von ……. €

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Jahresbeitrages erfolgt durch Bankeinzug. Der genaue Termin wird rechtzeitig schriftlich vorher bekannt gegeben.

Zahlungsempfänger:	Region Burgwald – Ederbergland e. V., Marktplatz 1, 35083 Wetter
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE18ZZZ00001014362
Mandatsreferenz:	entspricht der Mitglieds-Nummer (s. o.)
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den Region Burgwald – Ederbergland e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Region Burgwald – Ederbergland e. V. auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis:	Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: ……

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: ……

Kreditinstitut: ……

IBAN:

D	E																		

BIC (8 oder 11 Stellen):

……..	…….
Ort, Datum	Unterschrift