Städtepartnerschaftsverein Pegnitz e.V.

Dr. Sandra Huber
Herderweg 7 | 91257 Pegnitz

Beitrittserklärung

Ich erkläre mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt zum

Städtepartnerschaftsverein Pegnitz e.V.

(nachfolgend immer „Städtepartnerschaftsverein" genannt).

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt 15,00 Euro.

Persönliche Angaben

Vor- und Zuname(n) _____

Wohnanschrift (Str., PLZ, Ort) _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ _____

Ich spreche auch

☐ englisch ☐ französisch ☐ _____

Unterschrift (Mitgliedschaft)

Datum _____ Unterschrift(en) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID	D E 7 6 Z Z Z 0 0 0 9 2 1 1 6 8
Mandatsreferenz	*Ihre Mitgliedsnummer erhalten Sie im Begrüßungsschreiben.*

Ich/wir ermächtige(n) hiermit den Städtepartnerschaftsverein Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Städtepartnerschaftsverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	D E
BIC	
Name des Kreditinstitutes	
Kontoinhaber	

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum _____ Unterschrift(en) _____

Nach der Vereinssatzung entscheidet der Vorstand über den Beitritt.

Der Aufnahmeantrag wird angenommen am _____

Datum Vorsitzende(r)