GV „Westfalia“ Rhode e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Aktiv ( ) Passiv ( )
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:.....Vorname:.....

Postanschrift:.....

Telefon: ...../..... Geburtsdatum:…….....

SEPA Lastschriftmandat

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug. Zahlungsempfänger ist der

GV „Westfalia“ Rhode e.V.

Mandatsreferenznummer: Ihre Mitgliedsnummer.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Ich ermächtige den GV „Westfalia“ Rhode e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag gem. den Beschlüssen der Jahreshauptversammlung von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GV „Westfalia“ Rhode e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Basis-Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:……

IBAN.DE.: ..... BIC:……..

Kreditinstitut:.....

..... ……..
Ort, Datum Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn sich meine Bankverbindung ändert, teile ich dies dem Verein unverzüglich mit.

GV „Westfalia“ Rhode e.V.
Vereinsnummer: 5544
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE19ZZZ00000569987

Volksbank Olpe-Wenden-Drolshagen
BLZ: 46261822 / Konto 208 773 600
IBAN DE19462618220208773600
BIC GENODEM1WDD