



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Jugendförderverein JFV Haselünne e.V.

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

(Bei Minderjährigen mit zusätzlicher Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Mitgliedsbeiträge:

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt zurzeit:

() 12,00 € (Förderndes Mitglied, natürliche Person)

() 24,00 € (Förderndes Mitglied, juristische Person, Firmen)

() Freiwilliger jährlicher Förderbeitrag: _____ €

Bitte die beigefügte Einzugsermächtigung sowie das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben. Die ausgefüllten Unterlagen an unten stehende Adresse zusenden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

JFV Haselünne e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Im Dünensand 2

Postleitzahl und Ort:

49740 Haselünne

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07ZZZ00001233586

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.