



BEITRITTSERLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Himmelfahrt Fundgrube Freiberg/Sachsen e.V.

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. _____

Email: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Mitgliedsbeitrag SEPA-Lastschriftmandat - siehe Rückseite



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Zahlungspflichtiger = Kontoinhaber)

Name des Zahlungsempfängers:
Förderverein Himmelfahrt Fundgrube Freiberg/Sachsen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer: Fuchsmühlenweg 9
Postleitzahl und Ort: 09599 Freiberg
Land: Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74

Mandatsschein (wird beim Einzug angegeben):

Manualsreiter (wird beim Einzug angegeben).
Mitgliedschaften:

SFPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen oben genannten Zahlungsempfänger von meinem/unserem Konto Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollten dem Zahlungsempfänger Kosten aus Rücklastschriften (Mahngebühren, Bankgebühren) entstehen, können diese ebenfalls von meinem/unserem Konto eingezogen werden.

Der Mitgliedsbeitrag wird am 30.06. eines Jahres eingezogen. Fällt dieser Tag auf ein Wochenende oder auf einen Feiertag, so wird der Beitrag am nächsten Bankarbeitstag eingezogen.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Anlage zu den Informationspflichten gem. Art. 13 DSGVO.

Zahlungsart:

X wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name, Vorname bzw. Firma des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land: Deutschland

IBAN (max. 22 Stellen): DE | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):