



Heimatverein Wehrstedt e.V.

gegründet: 22.10.1980

Heimatismuseum - Laienspielgruppe - Wandergruppe
Pflege des Brauchtums aus Niedersachsen und Schlesien



Mitgliedsantrag für den Heimatverein Wehrstedt e.V.

mit Wirkung ab : _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum _____

Einzelbeitrag: **9,50 € jährlich**

Familienbeitrag: **19,00 € jährlich**

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

bitte wenden →

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	Heimatverein Wehrstedt e.V.
-------------------------------------	-----------------------------

Anschrift des Zahlungsempfängers:	An der Kirche 20a 31162 Bad Salzdetfurth
--	---

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE12ZZZ00000417144
---	--------------------

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

<p>Einzugsermächtigung: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Heimatverein Wehrstedt e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.</p> <p>SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Heimatverein Wehrstedt e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Heimatverein Wehrstedt e.V. auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen</p> <p>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.</p>
--

Zahlungsart:
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	_____
---	-------

Anschrift des Zahlungspflichtigen:	_____ _____ _____
------------------------------------	-------------------------

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)
--

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum:	_____
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:	_____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger Heimatverein Wehrstedt e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten