

Beitrittserklärung Landjugend Kohlwald e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt
zur Landjugend Kohlwald e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Jahresbeitrag derzeit: 18,00 Euro (Eintrittsjahr beitragsfrei)

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE41ZZZ00001563647

Mandatsreferenz: LandjugendKohlwaldMitglied_____

Ich ermächtige die Landjugend Kohlwald e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landjugend Kohlwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 31. Dezember jährlich fällig. Das Eintrittsjahr ist beitragsfrei.**

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber:
