



Beitrittserklärung

Ich erkläre mich hiermit bereit, dem
Gebirgstrachtenverein D'Ammerbergler Polling e.V. in 82398 Polling
als förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von derzeit 10,00 €
beizutreten.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Name</i>	<i>Vorname</i>	<i>geboren am</i>

genaue Anschrift:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße, Nr.</i>	<i>Postleitzahl</i>	<i>Ort</i>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Ort</i>	<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>

Zur Vereinfachung des Einzugsverfahrens wird, soweit möglich, um
Einzugsermächtigung gebeten.

Bitte verwenden Sie dazu das Formular auf der nächsten Seite.

Seit kurzem ist nun auch für Vereine das europaweite SEPA-Verfahren anzuwenden.

Es funktioniert letztendlich genauso wie die bisher bekannten Einzugsermächtigungen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Gebirgstrachtenverein D'Ammerbergler e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:
Georg-Rückert-Str. 24
Postleitzahl und Ort:
82398 Polling

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE89ZZZ00000124758

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Gebirgstrachtenverein D'Ammerbergler e.V. 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 **Gebirgstrachtenverein D'Ammerbergler e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Gebirgstrachtenverein D'Ammerbergler e.V.** 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 / unseren 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):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):