



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Kultur- und Geschichtskreis Betzenhausen-Bischofslinde e.V. [Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000440407]

- Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag € 18,00)
 Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag € 25,00)

Name, Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kultur- und Geschichtskreis Betzenhausen-Bischofslinde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kultur- und Geschichtskreis Betzenhausen-Bischofslinde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift