



Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied beim Obst- und Gartenbauverein Bad Schussenried e.V.

Ordentliches Mitglied 8,50 Euro/Jahr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000956459

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Bad Schussenried e.V. die Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Bad Schussenried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 01. April jährlich fällig. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Name Kontoinhaber in Druckschrift, Anschrift falls abweichend von obenstehender Adresse

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers