

Beitrittserklärung

**Siedlergemeinschaft
FEUERHOF e.V.**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Siedlergemeinschaft Feuerhof e.V.
als *passives Mitglied*
mit Wirkung vom _____

Vor- und Zuname

Straße

PLZ Wohnort

Geboren am

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | E | 2 | 8 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | 5 | 0 | 2 | 6 |
| | | | | | | | Ihre SGF Mitgliedsnummer | | | | | | | | | | |

Mandatsreferenz

Ich/wir ermächtige(n) hiermit die oben genannte Siedlergemeinschaft Feuerhof, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Ortsvereinigung auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC

Name des Kreditinstitutes: _____

Kontoinhaber: _____

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum _____ Unterschrift(en) _____