



Bürger-Funken · Lorsch e.V. —

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zu den Bürger-Funken Lorsch e. V.

ab _____ Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Anschrift: _____

Bei Minderjährigen Name der gesetzlichen Vertreter:

Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender
Rainer Dluzak
Ziegelhüttenstr. 3a
64653 Lorsch

Finanzen
Petra Krämer
Johannisstr. 18
64653 Lorsch

Schriftführung
Yvonne März
Bismarckstr. 2
64653 Lorsch

Bankverbindung: Sparkasse Bensheim (BIC: HELADEF1BEN) IBAN: DE76509500680002015113

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Bürger-Funken-Lorsch e.V.
zu Hd. Matthias Rothmund, Friedhofstr. 7, 68623 Lampertheim- Vereinsverwaltung-

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000260883

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail Adresse

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Bürger-Funken Lorsch e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Bürger-Funken Lorsch e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Bürger-Funken Lorsch e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung – fällig jeweils am ersten Geschäftstag im Juni jeden Jahres-
Jahresbeitrag 18 € für Kinder/ Jugendliche und 30 € für Erwachsene

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.

Datum, Ort und Unterschrift