



Eintrittserklärung

Name: _____ **Vorname:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

e-Mail-Adresse: _____

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Mühlenverein Schiffdorf e.V. mit Beginn

des Jahres _____

Als Jahresbeitrag werde ich € _____ pro Mitglied entrichten (mind. 20 €)

bzw. € _____ als Familienbeitrag entrichten (mind. 35 €)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Mühlenverein Schiffdorf e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: (hier Anschrift des Schatzmeisters)

Werner Sill Büttelstraße 3 27619 Schiffdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer des Mühlenvereins Schiffdorf:

DE12 ZZZO 0000 1575 72

Mandatsreferenz:

Die Mandatsreferenz vergibt der Mühlenverein.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den jährlichen Vereinsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers (Name des Mitgliedes):**Anschrift des Kontoinhabers:**

Straße

Ort

IBAN des Kontoinhabers:

DE

BIC des Kontoinhabers (kann entfallen, wenn Wohnort innerhalb der EU):**Ort und Datum:****Unterschrift des Kontoinhabers:**