

Einwandererbund e.V. • Postfach 11 63 • 25311 Elmshorn

Mitgliedsantrag für einzelne Person

Mitglieds-Nr.: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Nachname	
Vorname	
Straße/Haus-Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon/Mobil	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

Kinder

Nachname	Vorname	Geburtstag	Schule	Klasse

Ich möchte Mitglied des Einwandererbundes e.V. werden. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00 €.

Elmshorn, _____

_____ (Datum) _____ (Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Einwandererbund e.V., Feldstraße 3, 25335 Elmshorn	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000256972
--	---

Ich/wir ermächtige(n) den

Name des Zahlungsempfängers: Einwandererbund e.V., Feldstraße 3, 25335 Elmshorn
--

Zahlungen/Mitgliedsbeiträge von meinem/unsere(m) Konto, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datei: EWB-Mitgliedsantrag-Person-2019.docx

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

Kontoinhaber (Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Zahlungspflichtiger (Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
(Kreditinstitut)	
(IBAN)	(BIC)

Zahlungsart: wiederkehrende Nutzung einmalige Nutzung

Es sollen lediglich Forderungen zu Verwendungszeichen per Lastschrift eingezogen werden

Es sollen alle Forderungen des Einwandererbund e.V. per Lastschrift eingezogen werden außer:

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

(Unterschrift Zahlungspflichtiger)