An den
Verein „Sophie Scholl aus Forchtenberg –
Gedenken und Erinnern im Hohenlohekreis“ e.V.
Hauptstraße 14
74670 Forchtenberg

Beitrittserklärung

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Institution _____
(bei korporativer Mitgliedschaft)

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Mit meiner Unterschrift trete ich dem Verein „Sophie Scholl aus Forchtenberg - Gedenken und Erinnern im Hohenlohekreis e. V.“ bei.
Der Jahresbeitrag beträgt je Mitglied 25 € (ermäßigt 15 €, für juristische Personen 150 €) und wird zum 01.04. eines jeden Jahres (Einzug per Lastschrift zu Beginn des 2. Quartals) fällig, bei Neumitgliedern zum Datum des Eintritts. Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden die entstandenen Gebühren von mir übernommen.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen hiermit den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat:
Zahlungsempfänger: Sophie Scholl aus Forchtenberg - Gedenken und Erinnern im Hohenlohekreis e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20FA000000031231

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vom ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

_____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift/en Kontoinhaber