

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Farchanter Heimatverein

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ehepartner: _____

(Vorname)

Geburtsdatum: _____

Einzelbeitrag 8,-- € pro Jahr- Ehepaare zusammen 13,-- € pro Jahr

Ort und Datum

Unterschrift



HEIMATVEREIN forcheida e.V., 82490 FARCHANT

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000286850

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz :

Ich ermächtige den Heimatverein forcheida e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein forcheida e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN : DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen) : _____

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber