

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Bürgerhilfe Bensheim e.V.



Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Tel.-Nr. Email

Geb.-Dat. (Ehem.) Beruf

Mitgliedsbeitrag 12,- € pro Jahr, Einzugstermin in Satzung geregelt

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Bürgerhilfe Bensheim e.V.

Obergasse 9, 64625 Bensheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77BHB00000478830

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den o.a. Zahlungsempfänger widerruflich, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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 (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Mandatsreferenz: (wird vom Verein ausgefüllt)

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):

IBAN **BIC**

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen