



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: ____-____-____ Eintrittsdatum: ____-____-____

Email: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 11 ZZZ 00000201822

Mandatsreferenz: =Mitgliedsnummer; wird beim erstmaligen Einzug des Betrages mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Spielmannszug Ostenfelde von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Spielmannszug Ostenfelde auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Beitragseinzug in Höhe von derzeit 14,- Euro erfolgt jährlich zum 01. Februar

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.

IBAN: D | E | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

BIC: _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Name, Vorname: (falls abweichender Kontoinhaber) _____

Ostenfelde, den _____

(Unterschrift des Mitgliedes)