



DIEMARDEN

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

---

(Anschrift)

---

(Tel.)

(Email)

meinen Beitritt in den Heimatverein Diemarden.

---

(Ort, Datum, Unterschrift)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000609807

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:

### **SEPA – Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Diemarden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Diemarden 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.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 15. Oktober eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

vollständige Adresse

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift