Beitrittserklärung zum IGEL e.V. Passau

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im IGEL e.V. Passau.

_____

Name Vorname Mail

_____

Straße PLZ Ort Telefon

Ich bin bereit, den IGEL e.V. Passau mit jährlich € _____ zu fördern.
(Höhe des Förderbetrags bitte selbst festlegen; Mindestbeitrag € 20,-)

Zur jährlichen Mitgliederversammlung werde ich satzungsgemäß eingeladen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/en den IGEL e.V. Passau, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von IGEL e.V. Passau auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich/Wir kann/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.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE04ZZZ00000956802, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

_____

Vorname / Name des Kontoinhabers Straße PLZ/Ort

_____

Kreditinstitut IBAN

_____

Datum, Unterschrift