Dorfgemeinschaft Elchingen

z. Hd. Herrn Felix Timotheus Sipöcz,
Nersingerstraße 15;89275 Elchingen
e-mail: dge.elchingen@gmx.de
Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00001295019

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu der Dorfgemeinschaft Elchingen e.V. und erkenne deren Satzung an. Die Satzung liegt dem Mitgliedsantrag bei.

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:	E-Mail:
	Telefonnr.:

SEPA-Basislastschrift Mandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die Dorfgemeinschaft Elchingen e.V. Zahlungen von nachstehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Elchingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Mandatsreferenznummer: DGE_ _ _ _

Zahlungpflichtiger:

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber), Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

Name Bank:

	DE _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _

BIC IBAN

Der Beitrag von EUR 15,-- bzw. 20,-- wird jeweils zum 01.02. eines Jahres beginnend mit dem 01.02. _ _ _ _ eingezogen.
Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstermin auf den ersten folgenden Werktag.

Elchingen, den _____

_____/_____

Unterschrift des Beitretenden / Unterschrift des Kontoinhabers