

GZV Quakenbrück und Umgebung von 1905 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Geflügelzuchtverein Quakenbrück und Umgebung von 1905 e.V..

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geboren am: _____ in: _____

Tel. Nr.: _____

Hiermit ermächtige ich den GZV Quakenbrück und Umgebung von 1905 e.V. meinen Jahresbeitrag von derzeit _____ EUR von meinem Konto einzuziehen. Ich bin darüber informiert, dass ich eingezogene Beiträge innerhalb von 6 Wochen nach Einzug von meiner Bank zurückfordern kann.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Jahresbeitrag:
Erwachsener - 12€
Jugendlicher - beitragsfrei

Die Beitrittserklärung bitte ausgefüllt an den Kassierer Gerhard Hölscher schicken.
Adresse: Heidestraße 24, 49635 Badbergen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Rassegeflügelzuchtverein Quakenbrück u. Umgebung e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Heidestr. 24

Postleitzahl und Ort:

49635 Badbergen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Rassegeflügelzuchtverein Quakenbrück u. Umgebung e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE42 ZZZ 00000 129193

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

ist gleich der Vereinsmitgliedsnummer

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Rassegeflügelzuchtverein Quakenbrück u. Umgebung e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Rassegeflügelzuchtverein Quakenbrück u. Umgebung e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Rassegeflügelzuchtverein Quakenbrück u. Umgebung e.V.** 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Rassegeflügelzuchtverein Quakenbrück u. Umgebung e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.