

# Bürgerverein Golzwarden e.V. seit 1911

**gemeinnütziger eingetragener Verein**

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt in den Bürgerverein Golzwarden e.V. Mit dem jährlichen Einzug des Betrages von 18,00 € bzw. 12,00 € (Einzelmitglieder) von meiner unten aufgeführten Bankverbindung bin ich/sind wir einverstanden.

Mitglied (12,00 € Jahresbeitrag)	Partner (6,00 € Jahresbeitrag)
Vorname: _____	Vorname: _____
Nachname: _____	Nachname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	Stadt: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____
Tag der Eheschließung: _____	

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### **Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen**

**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000704768**

**Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer** (wird vom Verein ausgefüllt):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich ermächtige den Bürgerverein Golzwarden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Golzwarden e.V.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.

**IBAN des Zahlungspflichtigen**

DE																							
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben