



Mitglieds – Nr.: _____

Beitrittserklärung

Ich trete dem Heimatverein Overledingerland e.V. ab _____ als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines freiwilligen Jahresbeitrages von derzeit **15,- Euro** bereit. Der Beitrag soll durch Lastschrift eingezogen werden. Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Datum

Unterschrift des Mitglieds

Gläubiger ID-Nr.: DE96ZZZ00000198061

Mandatsreferenz-Nr.: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Overledingerland e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von jährlich derzeit **15,- Euro** mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Overledingerland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Name und Vorname: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Datum

Unterschrift