

# Beitrittserklärung Heimatfreunde Welschbillig e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000299451

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, die Ziele und Zwecke der Heimatfreunde Welschbillig e.V. nach Kräften zu unterstützen.

Ich bin damit einverstanden, dass der von der Mitgliederversammlung festgelegte Mitgliedsbeitrag von z.Z. 12,00 EUR/Jahresbeitrag – einmal im Jahr von meinem Konto abgebucht wird.

**Jährlicher Beitrag pro Person: Euro 12,00**

(Fälligkeit 01.April)

(Bei unterjährigem Beitritt ist der Jahresbeitrag in voller Höhe am 30.11.fällig)

---

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein Heimatfreunde Welschbillig e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Verein Heimatfreunde Welschbillig e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

DE

---

IBAN (22stellig)

---

BIC (11stellig)

---

Datum und Ort

---

Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages veranlassen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.