

MSG Spreckens e.V.
Am Wildpark 5a
27432 Bremervörde

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur MSG Spreckens e.V.
Der aktuell gültige Beitrag von 12,27 EUR wird jährlich zum 1. Quartal per Lastschrift eingezogen.

Name : _____

Straße : _____

Ort : _____

Telefon : _____

Geburtsdatum : _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE41ZZZ00000425643

Mandatsreferenz :

Ich ermächtige, dass die MSG Spreckens e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einziehen darf.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MSG Spreckens 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 : _____

BIC : _____

Kreditinstitut : _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)