

Beitrittserklärung



Name des Vereins:

Name des/der Vorsitzenden:

Postanschrift:

Telefon / Fax Nr. :

Anzahl der Mitglieder:

Beitragshöhe bei: bis 100 Mitglieder € 25,--
 bis 200 Mitglieder € 37,50
 ab 200 Mitglieder € 50,--

Mit Wirkung vom.....erkläre ich als Vorsitzende(r)
des oben genannten Vereins den Beitritt zum

KREISHEIMATBUND DIEPHOLZ e.V.

Datum, Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtigen wir den Kreisheimatbund Diepholz e.V. widerruflich die von uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten unseres Kontos:

Nr.:.....BLZ:.....

bei der Bank/Kasse

Kontoinhaber:

Durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort Datum

Unterschrift