

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

*Betzdorfer Geschichte e.V.*

Frau / Herr / Familie (bei Familien bitte alle Namen angeben)

(Beitrag: Erwachsene mind. € 2,-, Jugendliche mind. € 0,50, Familien mind. € 3,-)

Name: ..... Vorname(n): ..... geb.: .....

Name: ..... Vorname(n): ..... geb.: .....

Name: ..... Vorname(n): ..... geb.: .....

Name: ..... Vorname(n): ..... geb.: .....

Name: ..... Vorname(n): ..... geb.: .....

Mitgliedschaft eines/einer Firma / Vereins / Amts: .....

(Beitrag: mind. € 4,-)

Anschrift: .....

Straße, Hausnr., Postleitzahl, Wohnort

e-Mail: ..... Telefon/Mobil .....

....., den .....

Unterschrift



<b>SEPA-Basis-Lastschriftmandat</b> (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme	<b>Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments</b>
--	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] <b>DE90ZZZ00000115816</b>	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

**Betzdorfer Geschichte e.V., Postfach 01 12, 57501 Betzdorf**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Betzdorfer Geschichte e.V., Postfach 01 12, 57501 Betzdorf** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnr., Postleitzahl, Wohnort)

Kreditinstitut

IBAN

BIC <sup>1)</sup>

....., den .....  
Ort

Unterschrift

<sup>1)</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.