

**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.: .....

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

(Beitrag: mind. € 4,-)

Anschrift: .....

Straße, Hausnr., Postleitzahl, Wohnort

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

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

Unterschrift



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

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] [Mandatsreferenz]  
**DE90ZZZ00000115816**

**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.