



# Heimatverein Herrlichkeit Ossenberg e.V.

## Traditions- und Brauchtumpflege Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geb. -Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers	Heimatverein Herrlichkeit Ossenberg e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers	Berkastraße 2, 47495 Rheinberg
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE24ZZZ00000433612
Mandatsreferenz	Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer.

Hiermit ermächtig(n) ich/wir den Heimatverein Herrlichkeit Ossenberg e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Heimatverein Herrlichkeit Ossenberg e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Mitgliedschaftsbeitrag pro Jahr beträgt zurzeit 6,-- € für Einzelpersonen und 12,-- € für Gruppen.

Zahlungsart:        Wiederkehrende Zahlung                einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Heimatverein Herrlichkeit Ossenberg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten mittels elektronischer Datenverarbeitung erfasst und ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung genutzt werden. Änderungen teile/n ich / wir dem Verein umgehend mit.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)