



Antrag auf Mitgliedschaft im Heimatdienst Sonthofen e.V.

Gläubiger-Identifikations-Nr. bei der Bundesbank: DE47ZZZ00000074589

1.) Beitrittserklärung:

Ich erkläre hiermit, Mitglied im Heimatdienst Sonthofen e.V. zu werden.

Beginn der Mitgliedschaft (Tag/Monat/Jahr):

Vorname und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnr.: _____ / _____

E-Mail (wenn vorhanden): _____

_____, _____ (Ort) (Datum) (Unterschrift)

2.) SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____
(Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.)

Ich/wir ermächtige/n den Heimatdienst Sonthofen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Heimatdienst Sonthofen 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 belastbaren Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname
Kontoinhaber: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN:

BIC (8 oder 11 Stellen):

_____, _____ (Ort) (Datum) (Unterschrift)