

erinnern . bedenken . handeln e.V.
– Beitrittserklärung –

Institution.....

Name.....Vorname.....

Straße und Hausnummer:

.....

Plz.:..... Wohnort.....

Geburtsdatum.....

Telefon.....Mobil.....

E-Mail.....

Mit der Aufnahme in den Verein erinnern . bedenken . handeln e.V.
erkenne ich die aktuell gültige Satzung an und akzeptiere die
Datenschutzerklärung.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 24,00

Jugendliche / Heranwachsende bis 21 Jahre sind beitragsfrei

Der Beitrag ist jährlich fällig und wird Ihrem angegebenen Konto zum
Stichtag 1. Juni belastet. **Daher bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf
Seite 2. dieses Formulars ausfüllen und unterschreiben.**

Die Mitglieder-Information erfolgt üblicherweise über die angegebene
E-Mail-Adresse. Auf Wunsch kann auch ausnahmsweise per SMS oder
WhatsApp eingeladen werden.

Datum: Unterschrift.....

SEPA-Mandat siehe 2. Seite oder Rückseite

SEPA-Lastschriftmandat (Bankeinzugsberechtigung)

1. Mandatserteilung

Der/Die Unterzeichnende erteilt hiermit dem Gedenkverein „erinnern . bedenken . handeln e.V.“ in Schleiden die Ermächtigung, fällige Beitrags-Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift von dem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Zugleich wird das kontoführende Kreditinstitut angewiesen, die vom Gedenkverein „erinnern . bedenken . handeln e.V.“ in Schleiden eingezogenen Lastschriften einzulösen.

2. Hinweis auf Erstattungsrecht

Der/Die Kontoinhaber/in kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem jeweiligen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

3. Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin:

Anschrift:

E-Mail / Telefon (optional):

4. Bankverbindung

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

5. Angaben des Zahlungsempfängers

- Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00002831620
- Mandatsreferenz: ebh

6. Erklärung des/der Unterzeichnenden

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats gemäß den geltenden rechtlichen Bestimmungen.

Ort, Datum, Unterschrift

- Ort: _____
- Datum: _____
- Unterschrift: _____