

## Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den

### HEIMATBUND ZWISCHEN DEHMSE UND HUNTE e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Plz., Ort \_\_\_\_\_

Die Satzung erkenne ich an.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Heimatbund zw. Dehmse u. Hunte e.V. den **Mitgliedsbeitrag** in Höhe von derzeit **6,00 Euro jährlich** von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatbund zw. Dehmse u. Hunte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Konto-Nr./IBAN \_\_\_\_\_

Bankleitzahl/BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_