

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im „Förderverein Thieles Garten e.V.“ werden.

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr: _____ € (Mindestbetrag 24 €)

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
Förderverein Thieles Garten e.V.

Zahlungsart:
 wiederkehrende Zahlung

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Mecklenburger Weg 100

Name des Zahlungspflichtigen:

PLZ / Ort: Land
27578 Bremerhaven Deutschland

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße / Hausnummer:

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE28ZZZ00002317183

PLZ / Ort: Land

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderverein *Thieles Garten e.V.* Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein *Thieles Garten e.V.* auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

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

Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis: Meine / unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, dass ich / wir von meinem / unseren Kreditinstitut erhalten kann / können.