



Beitrittserklärung

Mit meiner Unterschrift werde ich Mitglied im Verein „Streuobst-Pädagogen e.V.“

_____ Aktives Mitglied

_____ Fördermitglied

Name: _____

Anschrift: _____

Mail: _____ Telefon-Nr.: _____

Geburtstag: _____ Handy-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

d.h. zum Einzug der jährlichen Mitgliedsbeiträge zum 15.3.
sowie des einmaligen Beitrittsbeitrags von 50 € für die Aktiven Mitglieder vom Konto

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____ Bank: _____

Zahlungsart: _____ Wiederkehrende Zahlung _____ Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des
Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

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

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ DE_ _ _ _ _

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift

Bitte zurückschicken an: Streuobst-Pädagogen e.V. Blumenstraße 4, 71093 Weil im Schönbuch
Konto-Nr. 758358008 BLZ: 603 913 10 Volksbank Herrenberg-Rottenburg
IBAN-Nr.: DE78603913100758358008 BIC-Nr.: GENODES1VBH