



Interessengemeinschaft Lindig e.V.

Beitrittserklärung

Name		Vorname(n)	
Straße		PLZ	Ort
Geb.- Datum	Telefon Nr.		E-Mail Adresse

Der Jahresbeitrag beträgt € 8:00 pro Jahr und Mitglied. Er ist bei Eintritt in den Verein für das laufende Jahr und dann jeweils im 1 Quartal der Folgejahre fällig.
(Kinder sind, bis einschließlich 16 Jahre, beitragsfrei)

Ich(Wir) bezahle(n) den Jahresbeitrag:

per Überweisung auf das Konto der Interessengemeinschaft Lindig e.V.

Sparkasse Mainfranken Kreditinstitut	BYLADEM1SWU BIC	DE40 7905 0000 0041 8231 05 IBAN
--	---------------------------	--

per SEPA-Lastschrift durch die Interessengemeinschaft Lindig e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000629433

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Interessengemeinschaft Lindig e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Interessengemeinschaft Lindig auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)		Kreditinstitut
BIC	DE	IBAN

Ort ,Datum

Unterschrift(en)