

An
Ortsbürgerverein Metjendorf / Heidkamp / Ofenerfeld
z. Hd. Kassenwart Wilfried Höller
Ofenerfelder Ring 33 26215 Metjendorf/Ofenerfeld

- Einzelbeitrag 4.- € pro Jahr
 Familienbeitrag 6.- € pro Jahr

Antrag auf Mitgliedschaft:

Verein
ORTSBÜRGERVEREIN METJENDORF HEIDKAMP OFENERFELD
Herrn Kassenwart
Wilfried Höller
Ofenerfelder Ring 33
26215 Ofenerfeld

Gläubiger – ID: **DE44ZZZ00000064458**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen, zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom **ORTSBÜRGERVEREIN Metjendorf Heidkamp Ofenerfeld** auf meinem/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 hierbei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Jahresbeitrag wird durch Bankeinzug jährlich erhoben, (Abbuchung 15.Oktober)

Mandatsreferenz Kd.Nr. _____ wird vom OBV eingetragen

Vor- und Zuname _____ Geburtsdatum _____

Vorname d. Ehegatten (nur bei Familienbeitrag) _____ Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____ Telefon Nr. _____ Ortsteil _____

E-Mail Adresse _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber (Name/Vorname) _____

Kreditinstitut _____

BIC _____ IBAN _____ geführt.

Ort, Datum

Unterschrift