

Alter Krug Heiden e.V.

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Alter Krug Heiden e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 19.04.2016.

---

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des in der jeweils gültigen Beitragsordnung (einzusehen unter [www.lage-heiden.de](http://www.lage-heiden.de)) geregelten Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Juni jeden Jahres. Die Höhe wird von der Mitgliederversammlung bestimmt und beträgt derzeit 12 Euro pro Jahr.

Zahlungsempfänger: Alter Krug Heiden e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00001908234

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Alten Krug Heiden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Alten Krug Heiden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift