

# Saar Waldverein e.V. Ortsgruppe Scheidt

## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Saar Waldverein e.V. Ortsgruppe Scheidt

Der aktuelle Mitgliedbeitrag:

**14,00 EUR für die Einzelmitgliedschaft\***

**17,00 EUR für die Familienmitgliedschaft\***

\* Unzutreffendes streichen

wird jährlich am 01. April per Lastschrift eingezogen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
bei Familienmitgliedschaft bitte alle Namen/ Vornamen eintragen

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

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

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

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

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jährlich am 01.04  
Zahlungsempfänger: Saar Waldverein e.V. Ortsgruppe Scheidt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00001187962

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ EUR

Ich ermächtige den Saar Waldverein e.V. Ortsgruppe Scheidt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Saar Waldverein e.V. Ortsgruppe Scheidt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

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

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