



Kultur-, Heimat- und Geschichtsverein der Gemeinde Großenlüder e.V.

Postadresse: Thomas Mohr, Sudetenstraße 10, 36137 Großenlüder

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Kultur-, Heimat- und Geschichtsverein
der Gemeinde Großenlüder e.V.

ab dem

Ich/Wir zahle/n einen Jahresbeitrag in Höhe von 25,- €.

Als Aufnahmespende stelle ich

€ zur Verfügung.

Meine Personalien

Name

Vorname

Straße

PLZ Ort

Ortsteil

Telefon (privat)

Beruf

Geburtsdatum

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich mit der Abbuchung meiner Beiträge zum Kultur-, Heimat-
und Geschichtsverein der Gemeinde Großenlüder e.V. einverstanden.

Kontonummer

Bank

BLZ

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bankverbindungen:

Raiffeisenbank Großenlüder e.G.: Kto.Nr. 39926, BLZ 530 620 35

Sparkasse Fulda: Kto.Nr. 800 4390, BLZ 530 501 80

Eingetragen in das Vereinsregister beim Amtsgericht Fulda unter Nr. 1110

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Kultur-, Heimat- und Geschichtsverein der Gemeinde Grossenlueder e.V.
Dr.-Stieler-Straße 29 | 36137 Grossenlueder | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

**Kultur-, Heimat- und Geschichtsverein der
Gemeinde Grossenlueder e.V.
Dr.-Stieler-Straße 29
36137 Grossenlueder
Deutschland**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Kultur-, Heimat- und Geschichtsverein der Gemeinde Grossenlueder e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Kultur-, Heimat- und Geschichtsverein der Gemeinde Grossenlueder e.V. auf mein (unsere) 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.

Mitgliedsbeitrag KHGV

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Kultur-, Heimat- und Geschichtsverein der Gemeinde Grossenlueder e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Kultur-, Heimat- und Geschichtsverein der Gemeinde Grossenlueder e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor