

Verdener Familienforscher e. V.
Am alten Pulverschuppen 10
27283 Verden Aller

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,
Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail (**Pflichtangabe, da nur Mailversand**):

die Mitgliedschaft bei „Verdener Familienforscher e. V.“

Jahresbeitrag:

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|---------|
| <input type="radio"/> | Erwachsene | 15,-- € |
| <input type="radio"/> | Jugendliche bis 18 Jahre | 10,-- € |
| <input type="radio"/> | Familienbeitrag | 25,-- € |

Zahlungstermin:

Jährlich zum 01.01.

(Die Zahlung erfolgt grundsätzlich per Bankeinzug)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Verdener Familienforscher e.V., Verden

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Am alten Pulverschuppen 10

Postleitzahl und Ort:

27283 Verden / Aller

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / 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 dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.