

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich _____

Wohnhaft in _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Nachbarschaftsgärten e.V.

Josephstraße 27
04177 Leipzig
Germany

info@nachbarschaftsgaerten.de
www.nachbarschaftsgaerten.de

Volksbank Leipzig
BLZ: 860 956 04
Kto.-Nr.: 307 903 253
BIC: GENODEF1LVB
IBAN: DE30 8609 5604 0307 9032 53

Steuernummer: 232 / 141 / 07392
Registernummer: VR4554
Amtsgericht Leipzig

meinen Beitritt zum Nachbarschaftsgärten e.V. Der Inhalt der Satzung ist mir bekannt.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag von **40 Euro** wird zum 1.5. des laufenden Jahres per SEPA Lastschriftverfahren eingezogen. Falls durch mein Verschulden die Lastschrift des Nachbarschaftsgärten e.V. nicht ausgeführt werden kann (Konto nicht gedeckt), entstehen weitere Kosten (z.B. Rücklastschriftgebühren), welche durch mich getragen werden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft des Nachbarschaftsgärten e.V. muss schriftlich bis zum 1.4. eines Jahres erfolgen.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC ¹
IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

