



SCHONDORFER KREIS
FÜR KULTUR UND LANDSCHAFTSPFLEGE e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zu Schondorfer Kreis für Kultur und Landschaftspflege e.V. Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 20,- Euro pro Person, für Ehe-Paare bzw. Lebensgemeinschaften 30,- Euro.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/eMail: _____

Datum/Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige den Schondorfer Kreis für Kultur und Landschaftspflege e.V. widerruflich, den Jahres-Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schondorfer Kreis für Kultur und Landschaftspflege e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut.....: _____

Konto-Nummer.: _____ BLZ: _____

IBAN.....: DE _____ BIC: _____

Konto-Inhaber...: _____

falls abweichend

Datum/Unterschrift: _____