

Imkerverein Alsfeld

Michael Girth
Fuldaer Straße
36304 Alsfeld

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Imkerverein Alsfeld

Name, Vorname:	_____	Mitgliedsnummer: (Mandatsreferenz-Nr.)
Straße:	_____	_____
PLZ, Wohnort:	_____	
Telefon:	_____	
Handynummer:	_____	
e-Mail:	_____	Geburtsdatum: _____

Mit der Nutzung meiner Email-Adresse für Informationen bezüglich organisatorischer Abläufe und geplanter Veranstaltungen des Vereins bin ich einverstanden

- Ja
 Nein

SEPA - Basislastschriftmandat

Ich ermächtige den Imkerverein Alsfeld widerruflich, den von mir zu zahlenden Betrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Alsfeld auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: DE

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Unterschrift des Kontoinhabers:
(wenn nicht Antragsteller) _____

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE24ZZZ00000061714

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.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

