



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Hegegemeinschaft Arolsen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Datum Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-

Identifikationsnummer (CI): DE85ZZZ00000179247

Ich ermächtige die Hegegemeinschaft Arolsen Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hegegemeinschaft Arolsen auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die oben angegebenen Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____