



Beitrittserklärung

Burschen- und Arbeiterverein Vachendorf
Vorstand Bernhard Zeilinger

Kontakt unter: www.burschenverein-vachendorf.de oder Telefon 08662/ 2309

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Burschen- und Arbeiterverein Vachendorf:**

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl ,Ort

Ort, Datum, Unterschrift:

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 8€, zahlbar zum Ende des Jahres
Satzung und weitere Informationen unter www.burschenverein-vachendorf.de**

Sepa Lastschriftmandat:

Burschenverein Vachendorf, Wimpasing 33, 83377 Vachendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE08ZZZ00000854298**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Burschenverein Vachendorf, die Zahlung des Mitgliedsbeitrags (derzeit 8€) von meinem Konto mittels Lastschrift am 15.11. jährlich wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Burschenverein Vachendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (jährlicher Mitgliedsbeitrag)

Vorname, Name (des Kontoinhabers):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

BIC (8 oder 11 Stellen):

IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift :