Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

BDSM Hannover e.V.

Ich erkenne damit die Vereinssatzung an.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geb.Datum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

BDSM Hannover e.V.
D. Bös
Finkenheide 2
29308 Winsen (Aller)
www.bdsm-hannover-ev.de
info@bdsm-hannover-ev.de

Volksbank Hannover
DE51 2519 0001 0785 8531 00
Beitrag (Stand 2018) € 36 / Jahr

BDSM Hannover e.V.
D. Bös, Finkenheide 2, 29308 Winsen (Aller)
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000681964**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird Deine Mitgliedsnummer)

Ich/Wir ermächtige(n) den BDSM-Hannover e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BDSM-Hannover e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort

IBAN: D E

BIC:

. .

Datum

Ort

Unterschrift Kontoinhaber