



Beitrittserklärung

Ja, die BG ist mir wichtig. Daher möchte ich ab sofort Mitglied der Bürgergemeinschaft Lippstadt e.V. werden.

Herr/Frau Vorname _____
Nachname _____
Geburtsdatum _____
Straße/HNr. _____
PLZ/Ort _____
Festnetz _____ Mobil _____
E-Mail _____

Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 12,- Euro durch die BG von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen wird. Dieser wird aus verwaltungstechnischen Gründen jeweils voll für das laufende Kalenderjahr erhoben, also auch für ein bereits begonnenes Kalenderjahr. Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die von der BG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt nach dem SEPA-Basis-Lastschriftverfahren innerhalb von 4 Wochen nach Eintritt in die BG und danach jeweils im Januar jeden Jahres.

Die Gläubiger- Identifikationsnummer der BG: DE94ZZZ00001077402

Ihre Mandatsreferenz entspricht dem Eintrittsdatum (JJJJMMTT), ergänzt um die Anfangsbuchstaben von Vor- und Zuname. (Beispiel: 20141015XX)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen nach dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsdaten: IBAN _____

BIC _____

Sie kennen Ihre IBAN nicht? Dann einfach Kontonummer und Bankleitzahl eingeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die Post-Adresse unseres Vorsitzenden:
Herrn Hans-Dieter Marche, Torfkuhler Weg 11, 59555 Lippstadt

Ja, die BG ist mir wichtig. Daher möchte ich ab sofort Mitglied der Bürgergemeinschaft Lippstadt e.V. werden.

Herr/Frau Vorname _____
Nachname _____
Geburtsdatum _____
Straße/HNr. _____
PLZ/Ort _____
Festnetz _____ Mobil _____
E-Mail _____

Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 12,- Euro durch die BG von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen wird. Dieser wird aus verwaltungstechnischen Gründen jeweils voll für das laufende Kalenderjahr erhoben, also auch für ein bereits begonnenes Kalenderjahr. Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die von der BG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt nach dem SEPA-Basis-Lastschriftverfahren innerhalb von 4 Wochen nach Eintritt in die BG und danach jeweils im Januar jeden Jahres.

Die Gläubiger- Identifikationsnummer der BG: DE94ZZZ00001077402

Ihre Mandatsreferenz entspricht dem Eintrittsdatum (JJJJMMTT), ergänzt um die Anfangsbuchstaben von Vor- und Zuname. (Beispiel: 20141015XX)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen nach dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsdaten: IBAN _____

BIC _____

Sie kennen Ihre IBAN nicht? Dann einfach Kontonummer und Bankleitzahl eingeben. .

Ort, Datum

Unterschrift

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!