

Historischer Verein Rheinhausen
mail: historischervereinrheinhausen@gmx.de

Beitrittserklärung Historischer Verein Rheinhausen e.V.

Ich/Wir unterstützen die Ziele und Aktivitäten des Historischen Vereins Rheinhausen e.V. und erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt mit einem Jahresbetrag von 15,00 Euro und einer Spende* von Euro. (*Spendenbetrag gegebenenfalls eintragen).

Name:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum und Unterschrift

Für den bequemen Einzug Ihres Jahresbeitrags finden Sie anhängend ein SEPA-Lastschriftmandat, das Sie mit der Beitrittserklärung per Mail an historischervereinrheinhausen@gmx.de senden können. Alternativ können Sie den Jahresbeitrag jährlich auf das untenstehende Konto des HVR überweisen.

Historischer Verein Rheinhausen e.V. - Bankverbindung:
VR-Bank Alzey-Worms eG, IBAN: DE 13 5509 1200 0084 7004 01, BIC: GENODE61AZY

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Historischer Verein Rheinhessen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Holunderstraße 7

Postleitzahl und Ort:

67578 Gimbsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE20ZZZ00001264683

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

manuell

114_903.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.