Dorfgemeinschaft Wiesede-Upschört e. V.

AG der Ländlichen Erwachsenenbildung

Heselerfelder Weg 23, 26446 Friedeburg

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname :_____

Straße: _____ Wohnort :_____

Geburtsdatum :_____ E-Mail: _____

Ehepartner: _____ Geburtsdatum: _____

Jahresbeitrag – zahlbar im Oktober jeden Jahres.
Zutreffendes bitte ankreuzen.

Familienbetrag (einschließlich Kinder unter 18 Jahren): ☐ **12,00 €**

Einzelmitglieder: ☐ **10,00 €**

Im Jahresbeitrag ist der Sonderbeitrag für Todesfälle von Mitgliedern nicht enthalten. Dieser Beitrag wird auf 0,50 € pro Mitglied und Trauerfall festgesetzt und mit dem jeweiligen nächsten Jahresbeitrag eingezogen.

Ort **Datum**

_____ _____

Unterschrift

_____

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE59ZZZ00001179397

Mandatsreferenz

Ich ermächtige die Dorfgemeinschaft Wiesede – Upschört e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Wiesede – Upschört e. V. 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer **Postleitzahl und Ort**

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort **Datum**

_____ _____

Unterschrift

_____