

Interessenvertretung Ahrensburger Kamp e.V.

Beitrittserklärung

Vorstand

c/o Andreas Hausmann

Espluguesring 50

22926 Ahrensburg

04102/209761

www.ahrensburger-kamp.de

E-Mail: info@ahrensburger-kamp.de

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt:

Familiename Vorname Geburtsdatum

Straße /Hausnummer PLZ / Wohnort Eintrittsdatum

E- Mail

Weitere Familienmitglieder (Name / Geburtsdatum)

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Interessenvertretung Ahrensburger Kamp e.V.

Anschrift c/o Andreas Hausmann, Espluguesring 50, 22926 Ahrensburg

Gläubiger Identifikationsnr.: wird separat mit dem Aufnahmeschreiben mitgeteilt

Mandatsreferenznummer : wird separat mit dem Aufnahmeschreiben mitgeteilt

Einzug jährlich zum 01.02. jeden Jahres, erstmals zum 01.02.2014

Laut Satzung des Vereins vom 14.September 2013 beträgt der Mitgliedsbeitrag 12,00 € jährlich pro Haushalt.

Ich ermächtige hiermit, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Verein "Interessenvertretung Ahrensburger Kamp e.V." auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber (Name,Vorname): _____

Adresse: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN : DE _____ *

BIC : _____ *

(* bitte deutlich und lesbar schreiben)

Ort, Datum

Unterschrift