

Aufnahme-Antrag

Bürger-, Heimat- und Verkehrsverein
Elfringhausen und Umgebung 1967 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

e-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintritt am: _____

Der jährliche Vereinsbeitrag für die Mitgliedschaft im BHV beträgt z.Z. 10,00 € = (A-Mitglied)
Für Ehepartner oder Kinder derselben Familie berechnet der BHV nur 5,00 € = (B-Mitglied)

SEPA- Basis-Lastschriftmandat

(hieß früher Einzugsermächtigun)

Zahlungsempfänger:	BHV Elfringhausen e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Höhenweg 17, 45529 Hattingen
Gläubiger-Identifikations-Nr.:	DE36BHV00000253558
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlungen
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:	siehe obigen Aufnahme-Antrag

Ihre Mandatsreferenz werden wir Ihnen schriftlich oder per e-mail vor dem 1. Einzug mitteilen.

Ich ermächtige den BHV Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BHV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich bin berechtigt innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen (Lastschriftsrückgabe).

Sollte es Unstimmigkeiten zur Zahlung geben, bitten wir, mit uns Kontakt aufzunehmen (Anschrift s.o. oder info@hattingen-elfringhausen.de), bevor Sie die Lastschrift zurückbuchen lassen. Vielen Dank.

IBAN
(22-stellig): _____

oder
BLZ: _____ Kto-Nr.: _____

bei Kreditinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____