

Verein für Natur- und Vogelschutz Bockenheim – Kindenheim e.V.

1. Vorsitzender: Volker Ullmer
Am Kinderbach 28
67271 Kindenheim

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Betritt zum Verein für Natur- u. Vogelschutz
Bockenheim-Kindenheim e.V.

ab dem.....

Ich zahle als Einzelbeitrag..... (10,00€, oder freiwillig mehr)
Familienbeitrag..... (20,00€, oder freiwillig mehr)
(Schüler und Studenten mit Nachweis frei)

Name..... Vorname.....

Geb.Datum..... Telefon.....

Straße..... Ort.....

E:Mail.....

Familienmitglieder:

Ehefrau..... Geb.Datum.....

Kinder:

..... Geb..... Geb.....

..... Geb..... Geb.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

E-Mail:

Verein für Natur- und Vogelschutz Bockenheim – Kindenheim e.V.
1.Vorsitzender Volker Ullmer
Am Kinderbach 28
67271 Kindenheim
Tel. 06359 4669 Mobil 0151 57 650 129
E-Mail: volker-ullmer@t-online.de

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Verein f Natur- u Vogelschutz Bockenheim-Kindenheim e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Am Kinderbach 28

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

67271 Kindenheim

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE82ZZZ00000460019

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Mitglieds Nr:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Verein f Natur- u Vogelschutz Bockenheim-Kindenheim e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verein f Natur- u Vogelschutz Bockenheim-Kindenheim e.V. 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Verein f Natur- u Vogelschutz Bockenheim-Kindenheim e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Verein f Natur- u Vogelschutz Bockenheim-Kindenheim e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Nur das fettumrandete Kästchen ausfüllen

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Bockenheim

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: