

## Beitrittserklärung Eber-Hart e. V.

15,-- Euro im Jahr

Geschäftsstelle: Klosterstrasse 11, 91757 Treuchtlingen, [fleischmann@wugnet.de](mailto:fleischmann@wugnet.de)

Vorname. Nachname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
email	
Welcher Bereich? Musik, Jugendtreff, Kunst	
<b>SEPA Lastschriftmandat</b>	
Name des Zahlungsempfänger	Eber-Hart e. V. Jugend- und Kulturverein
Anschrift des Zahlungsempfängers	Klosterstrasse 11, 91757 Treuchtlingen, Deutschland
Gläubiger Identifikationsnummer	DE72EHV00000143397
Mandatsreferenz	MR                    siehe auch Kontoauszug
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Eber-Hart e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Eber-Hart Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung	1 mal im Jahr
Name des Zahlungspflichtigen	
Strasse, Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Name der Bank	
Datum , Unterschrift	