

Beitrittserklärung Interessengemeinschaft Neersen



Mit dem Eintritt in die IG Neersen will ich / wollen wir den Zweck des Vereins unterstützen.

Der Zweck ist die Förderung

- der Heimatpflege und Heimatkunde
- der Senioren- und Jugendarbeit
- des bürgerschaftlichen Engagements sowie
- des Naturschutzes und der Landschaftspflege.

Hiermit trete ich / treten wir zu sofort ein:

Name	
Vorname	
Straße H.Nr.	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Aktueller Jahresbeitrag

<input type="checkbox"/>	10 Euro Einzelperson	<input type="checkbox"/>	20 Euro Familie
--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------

Weitere umfasste Personen im Falle des Familienbeitrages:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Email

Ort, Datum Unterschrift Mitglied

Unterschriften Familienmitglieder wenn volljährig

Bitte abgeben bei: ~~Christian Barmeier~~ oder Michael Thielke

--	--

Beitrag

Mitgliederliste

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Interessengemeinschaft Neersen

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Neersen 84

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

31812 Bad Pyrmont

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE75ZZZ00001879158

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

IG-Nee

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Interessengemeinschaft Neersen**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Interessengemeinschaft Neersen** 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 **Interessengemeinschaft Neersen** 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 **Interessengemeinschaft Neersen**.

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.

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***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Bad Pyrmont-Neersen

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**