

# Hegegemeinschaft Weschnitztal

## Beitrittserklärung

Vors.: Jens-Uwe Eder

Rotenbergstr. 45, 64658 Fürth

Tel.: 06253-5469; Fax.: 06253-239490

Jahresbeitrag (z.Zt. 10,00€)

Kassenwart: Rolf Schmidt

Nachname : .....  
Vorname : .....  
Geb. : .....  
Straße : .....  
PLZ, Ort : .....  
Tel. : .....  
Fax : .....  
Emailadresse : .....  
Unterschrift : .....

---

## SEPA-Lastschriftmandat SEPA

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE63 ZZZ 0000 1235 779**

**Mandatsreferenz** (vom Vorstand auszufüllen)

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

**Zahlungsart : wiederkehrende Zahlung**

IBAN des Zahlungspflichtigen D|E| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
( max. 22 Stellen )

BIC : | | | | | D|E| | | | | |  
( 8 oder 11 Stellen )

---

( Datum )

---

( Unterschrift )