

Beitrittserklärung - Verein Lebenshilfe Feldbach

Vorname Zuname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Geb. Datum Telefon

.....,
Ort Datum Unterschrift

Mitgliedsbeitrag jährlich Euro 30,00

- Ich zahle mit Erlagschein
- Ich erteile einen Einziehungsauftrag:

Konto lautend auf:
IBAN:
BLZ:
Institut:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit und zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift, einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht. Insbesondere dann nicht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen, ab Abbuchungstag, ohne Angabe von Gründen, die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

.....
Unterschrift KontoinhaberIn