



1. Vorsitzender
Markus Hagemann,
Ortsbürgermeister
Lützer Weg 28
34439 Willebadessen - Niesen
Telefon: 05644 - 98 19 16
Mobil : 0151 - 181 23 87
markus.hagemann@t-online.de

___ Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in dem Verein
Dorfgemeinschaft Niesen e.V.

___ Name:

___ Anschrift:

.....

___ Telefon :

___ E-Mail:

___ Geburtsdatum:

.....

Datum / Unterschrift

SEPA –LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige dem Verein Dorfgemeinschaft Niesen e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Dorfgemeinschaft – Niesen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungstermin : jährlich zum 01.04. (wiederkehrende Zahlungen)
Jahresbeitrag : 5 € (Jugendliche sind Beitragsfrei)

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Anschrift:

.....

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort/Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

Info: Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich gegenüber dem Verein anzugeben.



1. Vorsitzender
Markus Hagemann,
Ortsbürgermeister
Lützer Weg 28
34439 Willebadessen - Niesen
Telefon: 05644 - 98 19 16
Mobil : 0151 - 181 23 87
markus.hagemann@t-online.de

___ Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in dem Verein
Dorfgemeinschaft Niesen e.V.

___ Name:

___ Anschrift:

.....

___ Telefon :

___ E-Mail:

___ Geburtsdatum:

.....

Datum / Unterschrift

SEPA –LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige dem Verein Dorfgemeinschaft Niesen e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Dorfgemeinschaft – Niesen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungstermin : jährlich zum 01.04. (wiederkehrende Zahlungen)
Jahresbeitrag : 5 € (Jugendliche sind Beitragsfrei)

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Anschrift:

.....

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort/Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

Info: Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich gegenüber dem Verein anzugeben.