



Möhlenverein Münstermaifeld e.V.

Beitrittserklärung

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Haus-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Möhlenverein Münstermaifeld e.V. bis auf Widerruf den Jahresbeitrag von 7,-€ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Kreditinstitut:	<input type="text"/>				
IBAN:	<input type="text"/>				
BIC:	<input type="text"/>				

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer Möhlenverein Münstermaifeld e.V.:

DE94ZZZ00000135823

MandatsReferenz:

(wird dem Kontoinhaber auf dem Kontoauszug automatisch übermittelt)