



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt in den Laurentiusverein Hagsfeld e.V. mit sofortiger Wirkung

- als Einzelmitglied mit einem Jahresbeitrag von 30 €
 Familienmitglied mit einem Jahresbeitrag von 40 €

Name _____

Vorname/n _____

Straße _____

PLZ/Ort _____ / _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Laurentiusverein Hagsfeld e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

BIC _____

Ort / Datum _____

Unterschrift
Kontoinhaber _____