



Kassel, den

Bürgerverein Bad Wilhelmshöhe e.V.
Lange Str. 11
34131 Kassel

Antrag auf Mitgliedschaft im Bürgerverein Bad Wilhelmshöhe e.V.

Familie, Name, Vorname:

Geb.-Dat.:

--	--

Einzelmitglied 25 € / Jahr

Familienmitgliedschaft 35 € / Jahr

Straße:

PLZ Wohnort:

--	--

Email:

Telefon:

--	--

Ort, Datum:

Unterschrift:

--	--

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE05ZZZ00001080847

Ich ermächtige den Bürgerverein Bad Wilhelmshöhe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bürgerverein Bad Wilhelmshöhe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers:

Vorname:

--	--

Straße:

PLZ Wohnort:

--	--

IBAN:

BIC:

--	--

Name der Bank:

Datum, Unterschrift:

--	--