



Hatten hilft e.V.
Dillenesch 14
26209 Hatten

Tel.: 04482-9745844
Fax: 04482-9745845
Email: info@hatten-hilft.de

IBAN: DE12 2805 0100 0093 5629 32
Bank: Landessparkasse zu Oldenburg
BIC: BIC SOLSDE33XXX

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt in den Verein "Hatten hilft e.V." und erkennen die Satzung verbindlich an.

Ich/Wir ermächtige/n den Verein hatten hilft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften der Mandatsreferenz _____ (= Ihre Mitgliedsnummer) einzulösen. Die Beiträge gemäß Satzung werden einmal jährlich eingezogen.

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

Vorname & Name des Mitgliedes - falls abweichend zusätzlich Name(n) der/des Kontoinhaber/s/in

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ich bin Einzelmitglied/Privatperson ,-- EUR
 Gewerbetreibende/r ,-- EUR

IBAN: DE
Bankleitzahl:
Kontonummer:

BIC: _____ Name des Kreditinstituts: _____

Ort, Datum

Unterschrift