



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein „THE DUMFRIES FRIENDS GIFHORN“

Name, Vorname Geburtsdatum

Strasse, Nr.

PLZ Wohnort

Telefon

eMail

Sonstiges, VertreterIn eines Vereins etc.

**Mitgliedsbeitrag:** 30,- €/a Einzelpersonen  
50,- €/a Familien und Verbände

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  
zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

BIC IBAN

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Verein „THE DUMFRIES FRIENDS GIFHORN“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein „THE DUMFRIES FRIENDS GIFHORN“ (Gläubiger-ID: DE43ZZZ00001706977) 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im II. Quartal – Ende Juni

Ort, Datum Unterschrift, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

**Zurück an:**

Josephine Streit, 38518 Gifhorn, Stettiner Str. 18

Beitritts-erklär-ung